Introducción
Objetivos
Definiciones básicas
Herramientas Utilizadas en el Proceso
Equipos Utilizados en el Proceso
Procedimiento Seguro Para el Armado de Estructura
Riesgos Asociados al proceso y controles.
Factores de Riesgo
Elementos de Protección Personal
Equipos de Protección en Alturas

**INTRODUCCION:**

Muchos y complejos son los factores desencadenantes del accidente de trabajo y enfermedad laboral y variables sus consecuencias sobre los trabajadores: unos atribuibles a las causas básicas y estructurales y otros a factores causales que, unidos al desconocimiento y menosprecio del riesgo, son el origen de la alta siniestralidad del sector de la construcción. Reducir los accidentes y enfermedades laborales, es el objetivo de la empresa; esto será realidad cuando el trabajador sea protagonista del cuidado de su propia salud y conocedor de los riesgos de su trabajo, mediante una sólida formación e información en materia de prevención. Todo ello sin menoscabo de la responsabilidad que la Normativa asigna a las empresas.
El presente documento dedicado a una de las actividades constructivas más complejas de la edificación, trata de dar a conocer de forma más sencilla las necesidades y obligaciones que se deben tener en el proceso de estructura convencional, mediante el conocimiento de los riesgos que con llevan en su labor; con el fin de incrementar el nivel de exigencias de los sistemas de protección colectiva por parte del trabajador, fomentar la conducta preventiva y lograr una mayor concienciación en la utilización de los equipos de protección contra caídas.

**OBJETIVOS:**

• Identificar las causas básicas de los accidentes en el proceso de estructura.

• Reconocer los pasos y actividades que se desarrollan en el armado de estructuras y las normas básicas de seguridad que se deben cumplir.

• Darle la verdadera importancia de la ejecución del orden y aseo durante el desarrollo del proceso constructivo tanto en la productividad como la disminución de los accidentes de trabajo.

**Definiciones Básicas:**

Estructura: es el armazón que sirve como soporte, distribuyendo las cargas por medio de elementos estructurales de una edificación.

Zapata: es una ampliación de la base de una columna o muro y que tiene por objeto transmitir la carga al subsuelo a una presión adecuada a las propiedades del suelo.

Pilote: Es un elemento constructivo utilizado para cimentación de obras, que permite trasladar las cargas hasta un estrato resistente del suelo.

**Pozo de cimentación**, también conocido por su nombre en francés **caisson**, es un tipo de cimentación semiprofunda, utilizada cuando los suelos no son adecuados para cimentaciones superficiales por ser blandos. Los pozos de cimentación también son frecuentemente utilizados para cimentar pilares de puentes en el cauce de los ríos cuando no es posible o no es conveniente crear un desvío parcial o total del río; se van construyendo en forma de anillos en el sitio, a medida que se va excavando en el terreno hasta la profundidad requerida. La sección transversal del caisson generalmente es circular, pero existen también secciones cuadradas, rectangulares o elípticas.

Muros Pantalla: Constituyen un tipo de cimentación profunda usada en edificaciones, que actúa como un muro de contención en concreto, construida en el interior de una zanja o excavación con la función de transmitir las cargas al terreno.

Placa Flotante: Es una cimentación en bloque lineal fundida en concreto que se emplea para distribuir las cargas.

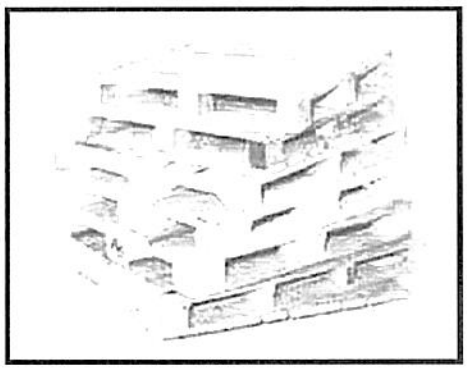
Columnas: es un soporte vertical, de forma alargada, que permite sostener el peso de una estructura.

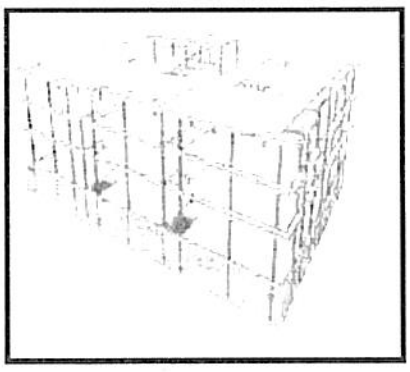
Viga: Elemento estructural, horizontal sujeto a una carga transversal de esfuerzos.

Losa: Elemento estructural fundido en hormigón reforzado comúnmente llamado plancha.

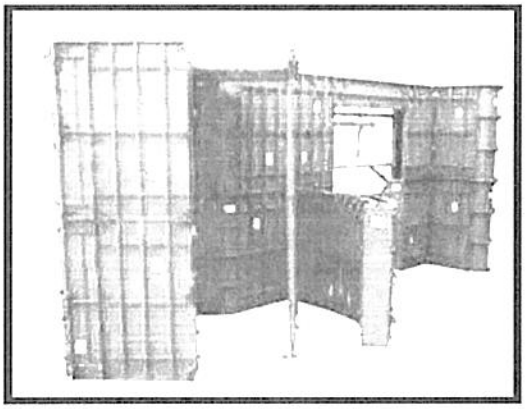
Procedimiento seguro: Es un método que permite identificar los pasos básicos de una tarea, en donde se determina los factores de riesgo potenciales asociados a cada paso, recomendando las medidas de prevención y control llevandolas a cabo.

**Equipos usados en el Armado de Estructura**

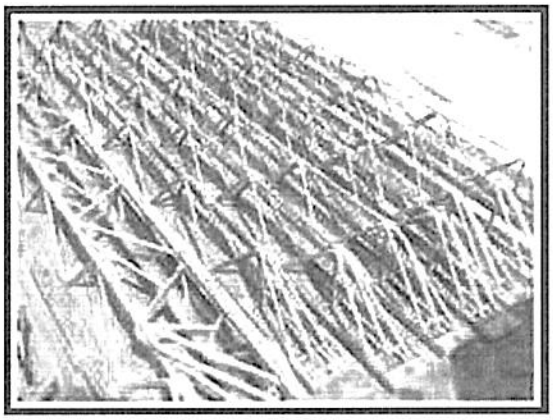




Camilla de madera



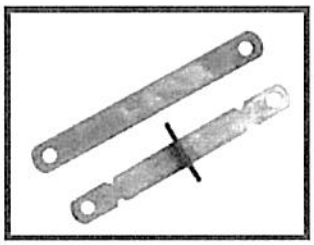
Formaleta Metálica



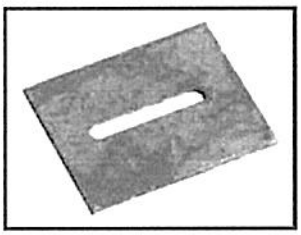
Cercha



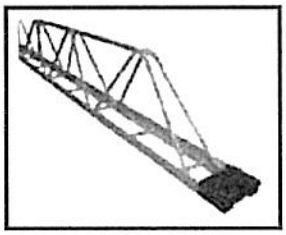
Paral



Corbatas

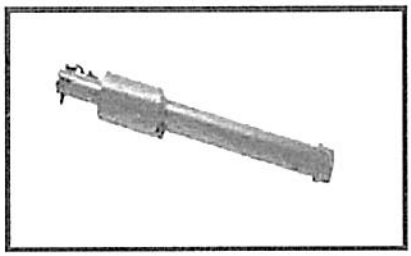


Platinas

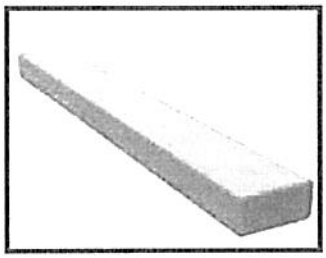


Cercha

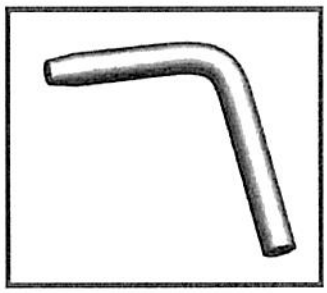
Extractor de Corbatas



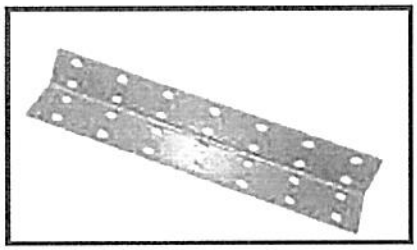
Alineadores



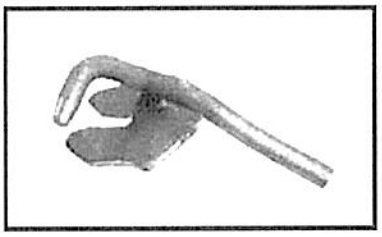
Pin



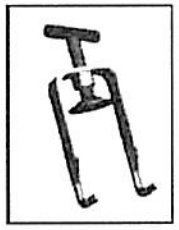
Angulo



Chapeta



Tensor



**Herramientas Usadas en el Armado de Estructura**

**1. Adecuación y Limpieza del terreno**

**Desarrollo de la Actividad**

El objetivo de esta actividad es adecuar el terreno quedando plano y manejable para el armado de la estructura, limpiando el área de trabajo, libre de escombros y materiales que no se van a utilizar, para posteriormente apilar el equipo de estructura en forma ordenada y consecuente al armado de la estructura.

**Seguridad de la Actividad**

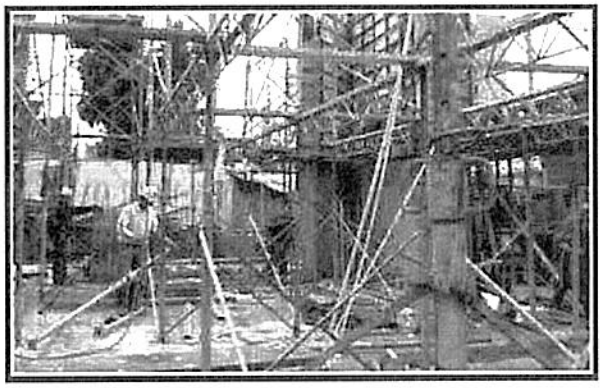
Es importante dejar el área limpia y ordenada, el equipo debe acopiarse en forma apropiada, garantizando siempre vías de circulación o evacuación en caso de una emergencia.
La zona debe estar limpia para evitar perdida de equipo, ya sea pines, mariposas, clavijas en caso de caerse en el piso.



## 2. Instalación de parales y crucetas

**Desarrollo de la Actividad**

Durante esta actividad se procede a instalar parales asegurados por medio de crucetas.
Los parales se entrelazan con las crucetas, acoplandose en forma correcta el agujero y el tache del paral, evitando que la cruceta se salga por medio de un pin de seguridad que trae el equipo de estructura.



## 1. Adecuación y Limpieza del terreno

**Desarrollo de la Actividad**

El objetivo de esta actividad es adecuar el terreno quedando plano y manejable para el armado de la estructura, limpiando el área de trabajo, libre de escombros y materiales que no se van a utilizar, para posteriormente apilar el equipo de estructura en forma ordenada y consecuente al armado de la estructura.

**Seguridad de la Actividad**

Es importante dejar el área limpia y ordenada, el equipo debe acopiarse en forma apropiada, garantizando siempre vías de circulación o evacuación en caso de una emergencia.
La zona debe estar limpia para evitar perdida de equipo, ya sea pines, mariposas, clavijas en caso de caerse en el piso.

## 2. Instalación de parales y crucetas

**Desarrollo de la Actividad**

Durante esta actividad se procede a instalar parales asegurados por medio de crucetas.
Los parales se entrelazan con las crucetas, acoplandose en forma correcta el agujero y el tache del paral, evitando que la cruceta se salga por medio de un pin de seguridad que trae el equipo de estructura.

Seguridad de la Actividad

Para instalar los parales estos deben cumplir con los siguientes requisitos:
• No deben estar pandeados.
• Deben tener los taches completos
• La caña y la flauta debe encontrarse en buenas condiciones de uso.
• La platina del paral no debe presentar oxidación o estar desoldada.

Las crucetas deben encontrarse en las siguientes condiciones:
• No deben estar deformes.
• Deben presentar los ojales o aberturas en los extremos.
• No deben encontrarse partidas.
• La cruceta debe ser de la longitud apropiada para que case en forma correcta en la sección del andamio.

### 3. Montaje de Cerchas

**Desarrollo de la Actividad**

Una vez realizado el armazón de parales en lazados con las crucetas, se procede a montar las cerchas sobre la platina del paral, asegurándola con el pin.

Seguridad de la Actividad

Es necesario antes de efectuar cualquier operación verificar el estado de la cercha:
- La cercha no debe estar deflectada.
- Los taches deben estar en perfecto estado.
- Verificar la soldadura.
- La cercha debe casar sobre la platina del paral.

### 4. Pre nivelación con Estantillón

**Desarrollo de la Actividad**

Por medio de un Estantillón o guía, se verifica si la cercha debe bajar o subir con el fin de nivelar o alinear todas las cerchas al nivel deseado.

Seguridad de la Actividad
Es necesario dejar el nivel alto de la cercha y los parales, para que nadie se vaya enredar, se debe tener cuidado al bajar y subir las cerchas por medio de los parales, realizándolo cuidadosamente.

## 5. Instalación de Camillas

### Desarrollo de la Actividad

Para instalar las camillas en madera, inicialmente se debe adecuar una plataforma de apoyo conformada por varios planchones asegurados a las cerchas.
Una vez construida la plataforma de apoyo por medio de una escalera portatil asegurada, se sube el trabajador para comenzar a recibir camillas, las cuales son alcanzadas por otro desde la parte inferior.

Seguridad de la Actividad

La plataforma de apoyo para la instalación de camillas debe elaborarse con planchones de buena calidad y que se encuentren en buen estado: Sin nudos, sin rajaduras, con el grosor constante a lo largo del planchón.

Los planchones se aseguran para evitar que se muevan y que se levanten en los extremos.
Hay que contar con escaleras portátiles de acceso a la placa, estas deben ser fabricadas en madera de buen estado, aseguradas a la estructura en la parte superior e inferior con taches, atortonada.

Antes de instalar las camillas se debe verificar que estén en buen estado, que no falten listones, ni repisas y que se encuentren en buen estado.

Todas las camillas que se instalen deben llevar distanciado res o guías, para evitar movimientos que permitan que se corran, propiciando caídas.

Las camillas se van acomodando con una varilla y un martillo, hay que tener una muy buena plataforma de apoyo para evitar caídas. El martillo debe estar en buen estado y debe sujetarse correctamente para evitar machucones.

Las camillas de los borde o de los extremos deben estar aseguradas instalando una varilla soportándola con repisas, este paso es fundamental para que la cama no se salga.

Es indispensable colocar antes de la fundida en concreto en los bordes de la cama unas repisas o listones entre camilla y camilla para evitar que el impulso las saque.

Para proteger a los trabajadores en los bordes de las placas se debe prolongar a los parales de los extremos o bordes uno travesaños en varilla de pulgada con el fin de instalar una línea de vida perimetral o de ser posible una baranda perimetral, en zonas donde esto no se pueda realizar y los trabajadores estén realizando trabajos a menos de 1.5 m del borde; el trabajador debe colocarse su arnés con eslinga de posicionamiento generando una restricción en el borde de la cama.

**6. Nivelación de la Cama**

**Desarrollo de la Actividad**

Dependiendo el lugar y el estado climático, en ocasiones hay que instalar contravientos, colocando una varilla en todas las cañas o flautas de los parales, para mayor seguridad se recomienda instalarlo en pisos superiores sin importar el estado del clima

Para la nivelación de la cama se utiliza la manguera de niveles pasando el nivel a través de niveletas instalando un nylon en todos los puntos de la cama.

Seguridad de la Actividad

En la nivelación es importante señalizar el hilo colocando pedazos de cinta de peligro con el fin de evitar tropezones o enredarse con el nylon.

**7. Trazado de vigas**

**Desarrollo de la Actividad**

Para el trazado de las vigas se comienza hacer el replanteo y localizar el borde de la placa y cada una de las vigas, durante este proceso se utiliza la cimbra. Para esta labor, ubican camillas en forma vertical para tenerlas como guias, ubicando elementos de madera que se utilizan como soporte para que las camillas no se caigas en el momento de fundir la viga.

Seguridad de la Actividad

Durante esta actividad existe un contacto con productos químicos como es el mineral rojo de la cimbra, el cual genera resequedad en la piel, ocasionando en algunas personas quemaduras, por lo tanto es importante el uso de guantes de látex, los cuales facilitan la movilidad de las manos. Asi mismo se puede presentar machucones por el uso de herramienta menor como martillo, maceta, pinzas para asegurar el alambre junto con el bichiroque.

**8. Instalación de Hierro (ferrallado)**

**Desarrollo de la Actividad**

Para efectuar este proceso es necesario inicialmente transportar o trasegar el hierro hasta la cama y ordenarlo secuencialmente de acuerdo a la ubicación de las vigas. Después de estar el hierro en la placa se procede armar cada uno de los elementos estructurales teniendo en cuenta las especificaciones de los planos.

Seguridad de la Actividad

En esta actividad es importante tener en cuenta la forma de trasegar el hierro, ya sea manualmente, por medio de pluma o torre grúa. Si se transporta manualmente se debe tener en cuenta que el límite de peso permitido a un trabajador es de 25 Kg, por la longitud de las varillas es necesario que se realice entre varios trabajadores.

Si el transporte se realiza por medio de pluma, se debe tener en cuenta el no exceder el peso límite que puede levantar la pluma, la señalización del área de izaje, el aseguramiento correcto de la carga.

Antes de realizar cualquier operación el operador debe verificar el correcto estado de la pluma, revisando uno a uno los componentes del equipo: guayas, grapas (perros), estrobos y otros.
Cuando se realiza izaje de cargas por medio de la torre grúa es indispensable que la torre grúa se encuentre en perfectas condiciones de operación requisito que corresponde a la entidad o constructora contratante.
Cuando se va a subir el hierro es importante asegurar la carga en ambos extremos, deben quedar aseguradas todas las varillas, no se debe permitir subir la carga con varillas sueltas, la carga se debe subir con vientos para guiarla en el momento de que vaya a ser descargada. Siempre debe haber un guía para indicar el lugar exacto de la descarga y también esté al tanto para que otros trabajadores ajenos a la actividad no ingresen al area de operación.

Cuando se realice el trasiego manualmente es indispensable quitar una camilla para dar espacio y poder subir el hierro por ese lugar, teniendo en cuenta que el trabajador que recibe debe contar con su armes y eslinga de posicionamiento.

Una vez subido el hierro a la cama se procede a armar las vigas teniendo cuidado de no machucarse o que la manos queden atrapadas entre las varillas, tener especial cuidado coordinando los movimientos en la descarga del hierro evitando la caída del mismo en los pies.

Es importante para esta actividad tener el casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad, guantes, botas con puntera de seguridad.

**9. Amarre de atranque de Columna**

**Desarrollo de la Actividad**

Cuando se está armando las vigas es necesario insertar varillas verticalmente dando inicio o arranque a las columnas.
Seguridad de la Actividad

Para evitar que el hierro de las columnas por su longitud y su peso se desplome, es necesario instalar templetes, los cuales mantienen de píe o verticalmente las columnas. Es importante colocar pedazos de cinta de señalización en los templetes con el fin de prevenir que alguien distraído se golpee o se caiga.

**10. Armado de Placa**

**Desarrollo de la Actividad**

Dependiendo del proceso constructivo, la placa se puede armar en casetón de guadua, casetón Icopor, testereando vigas primero para después fundir placa, instalando tapa de fondo o colocando steel deck.

Cuando se realiza con casetón de guadua o icopor, se instala o se modula de acuerdo a los planos, dejando los espacios de las vigas y viguetas.

Cuando es con tapa de fondo, se testerean o encofran las vigas con camillas o formaleta metálica y se coloca una tapa en lámina de madera o se instala lamina colaborante steel deck.

Seguridad de la Actividad

Durante esta actividad es muy importante mantener las áreas de trabajo en completo orden y aseo, para evitar tropezones y caídas del personal, también prevenir accidentes por punzones con puntillas.
Es indispensable usar herramientas en buen estado para evitar accidentes. Se debe tener cuidado con el paso de un lado a otro, por eso es necesario instalar plataformas encima de las vigas y así generar un desplazamiento seguro.

Cuando se testerean vigas en los bordes de la placa es necesario que el personal use arnés de seguridad y eslinga de posicionamiento, asegurándose al armazón de las vigas o a un punto de anclaje.

Cuando se instalan láminas de steel deck los trabajadores deben usar gafas oscuras para evitar encandilamiento de los ojos por el brillo de las láminas con el sol.

11. Instalación Borde de Placa

Desarrollo de la Actividad

Antes de fundir la placa se instalan testeros en borde del perímetro de la placa, con el fin de evitar la salida del concreto en la fundida y para la altura de acuerdo a las especificaciones, los testeros se aseguran con tortones de alambre.
Seguridad de la Actividad

Esta actividad es indispensable el uso de arnés de seguridad y eslinga de posicionamiento, no debe permitirse instalar los bordes de placa a los trabajadores sin usar este equipo de protección contracaidas.

**12. Instalación Malla Superior**

**Desarrollo de la Actividad**

Cumpliendo con las normas sismo resistencia se instala malla electro soldada en la placa ya conformada antes de la fundida en concreto.

Seguridad de la Actividad

En esta etapa es indispensable tener especial cuidado al subir la malla, ver instrucciones para izaje de cargas. También es muy importante tener en cuenta que una vez se vaya instalando cada malla, los trabajadores se pueden enredar y caer, por esto es necesario tener botas de seguridad e instalar bien la malla para que no quede levantada en las esquinas. Para transitar por encima de las mallas es recomendable colocar plataformas conformadas por camillas bien encajadas o tablas. Los trabajadores que instalen las mallas de los borde o del perímetro de la placa deben contar con su protección persona anti caídas, es necesario que se mantenga la línea de vida perimetral o la baranda perimetral.

**13. Fundida o vaciado del Concreto**

**Desarrollo de la Actividad**

Para la fundida de la placa se requieren algunos elementos y herramientas como:

15. Encofrado de columnas
Vibradores, boquilleras, palustres, la bomba de concreto, manguera.
En esta actividad se hace el vaciado del concreto en la placa ya armada y reforzada con malla distribuyéndolo uniforme en el área hasta cubrir toda la zona a fundir, después se traza un nivel para dejar toda la placa pareja y se alisa o se deja plana con la boquillera dejándola toda a un mismo nivel y alisada.

Seguridad de la Actividad

Para el vaciado del concreto es necesario reforzar la paca y las vigas principales por debajo de la cama retacando con cercha y dos parales o refuerzo adicional para evitar el colapso de la estructura.
La manguera debe quedar muy bien armada o acoplada para que en el momento del suministro de concreto la fuerza que ejerce este, no la desacople. Antes de la fundida se debe verifi car todas las uniones o abrazaderas.

Seguridad de la Actividad

Para el vaciado del concreto es necesario reforzar la paca y las vigas principales por debajo de la cama retacando con cercha y dos parales o refuerzo adicional para evitar el colapso de la estructura.
La manguera debe quedar muy bien armada o acoplada para que en el momento del suministro de concreto la fuerza que ejerce este, no la desacople. Antes de la fundida se debe verificar todas las uniones o abrazaderas.
Es importante que los trabajadores que agarren el moco de la manguera con fuerza durante el vaciado del concreto, teniendo en cuenta que no se deben ubicar en el borde de la placa ya que el peso del moco y el movimiento, los puede sacar de la estructura. Todos los trabajadores deben contar con sus monogafas para prevenir que una esquirla del concreto se proyecte en los ojos.

**14. Amarrado de Columnas**

**Desarrollo de la Actividad**

Después de fundida la placa se procede a trazar los ejes, la longitud y ancho de las columnas, para comenzar el armazón de la columna. Esta actividad se puede realizar usando andamios tubulares o plataformas externas para la configuración de las columnas y pantallas de fachada.

En esta etapa es importante considerar el transporte del hierro, que se puede hacer por medio de torre-grúa, pluma o manualmente.

Una vez se tenga el hierro en la placa se procede a conformar el armazón de la columna, traslapando el arranque con varillas largas e instalando flejes o estribos, todos estos elementos se van amarrando con alambre.

Seguridad de la Actividad

En la actividad de armado de columnas es necesario tener en cuenta el transporte del hierro el cual es indispensable tomar todas las precauciones por el riesgo que genera. Por eso se debe tener en cuenta las normas de seguridad en torre-grúa.

Para armar las columnas se hace dispendioso el uso de andamios tubulares los cuales deben estar bien armados (ver estándar de andamios tubulares).

Cuando se esté armando columnas o pantallas de fachada el personal debe usar el arnés con su eslinga de posicionamiento.

El encofrado se realiza desde andamios tubulares o cuando son columnas o pantallas de fachada desde una plataforma externa esta debe ser resistente y con barandas.

Seguridad de la Actividad

Esta actividad es de alto riesgo ya que se puede presentar caída de objetos u elementos de formación de la estructura a un piso o nivel inferior cuando se encofre las columnas o pantallas de fachada, por lo tanto es necesario contar con protecciones perimetrales (mallas, salvavidas, plataformas) o planificar los trabajos para que no se realicen actividades sobre la misma vertical.

La formaleta debe quedar bien instalada para evitar que colapse y atrape algún trabajador, por eso debe contar con todos sus elementos de ajuste (chavetas, pines, clavijas, alineadores, parales o vientos); adicionalmente nivelar.

El personal que este encofrando en bordes o sobre plataformas debe usar arnés de seguridad con argollas laterales para hacer un posicionamiento dentro del área de la plataforma.

Los andamios tubulares deben cumplir con todas la norma de seguridad.
Es importante contar herramientas adecuadas y en buen estado para realizar el ajuste de la formaleta.

**16. Fundida de Columnas y Pantallas. Desarrollo de la Actividad**

Esta actividad consiste en el vaciado del concreto dentro del cofre de formaleta, se realiza desde una plataforma (ménsula) ubicada en la parte superior de la formaleta o desde andamios tubulares con plataforma completa.

La fundida se hace mediante bomba de concreto o por medio de la torre grúa con un balde, una vez depositado el concreto se usa el vibrador o una varilla larga para empujar el concreto con el fin que no se presenten espacios. También se usan martillos de goma o chapulines para golpear la formaleta en la parte externa.

Seguridad de la Actividad

Es una de las actividades de más alto riesgo por lo que se pueden presentar caídas en altura, por eso es necesario que los trabajadores usen su equipo de protección en alturas. Adicionalmente se deben usar los elementos de protección como casco, monogafas, guantes de caucho y botas de seguridad.
La plataforma debe estar bien instalada, contar con barandas.

**17. Desencofrado**

**Desarrollo de la Actividad**

Una vez fundida las columnas y fraguado el concreto se procede a desencofrar la columna es decir quitar la formaleta.

Seguridad de la Actividad

Es una tarea crítica ya que se pueden presentar caída de objetos y personas.
En esta actividad es necesario que el personal este concentrado, que utilice las herramientas adecuadas y necesarias para el desarme del encofrado, coordinando los movimientos para el retiro y almacenamiento de la formaleta.

Es indispensable planear esta actividad cuando se realiza el desencofrado de las columnas o pantallas de fachada, coordinando actividades con los demas contratistas que puedan estar laborando simultáneamente en pisos inferiores o instalando sistema de protección contra caídas de objetos pesados y que soporten un impacto evitando accidentes fatales.

**18. Descimbrado de placa**

**Desarrollo de la Actividad**

Para realizar esta actividad es indispensable iniciar de adentro hacia afuera, aflojando y bajando un poco los parales sin hacer mucho movimiento, posteriormente se retira las camillas o formaletas con precaución, una vez retiradas las camillas se procede a desmontar una por una cada cercha. Terminado el desmonte de las cerchas internas se quitan las crucetas y se almacena todo el equipo para ser usado en la siguiente placa.
Posteriormente cuando solo quedan los armazones perimetrales se realiza el mismo procedimiento pero teniendo mucho más cuidado para evitar la caída de uno de estos elementos a los piso inferiores.

Seguridad de la Actividad

Cuando se va realizar esta actividad es importante que el personal cuente con sus elementos de protección personal casco de seguridad con barbuquejo, monogafas de seguridad, guantes de carnaza o vaqueta, bota de seguridad con puntera, adicional a los elementos de protección el personal que realice esta actividad a borde placa o en la parte saliente debe usar el arnés de seguridad con su respectiva eslinga y línea de vida.

Se debe tener cuidado al aflojar el paral para evitar que las cerchas caigan, cuando se va desmontar el armazón del borde o saliente de placa se aseguraran todos los elementos para evitar la caída.

Cuando se desmontan las formaletas del borde de placa o saliente, se corre hacia el interior el armazón y poder desarmarlo en forma segura evitando la caída de cerchas o parales.

Riesgos Asociados y Controles

Caídas a Distinto Nivel

Se pueden producir durante todo el proceso constructivo de la estructura en tareas de colocación y amarre de hierro, instalación de formaleta, fundida de concreto y desencofrado de columnas, vigas y placas de entrepiso. También se puede producir en él arme y desarme de andamios y en plataformas de acceso. Produciendo lesiones múltiples o la muerte.

Medidas de intervención

.Implementar un plan de protección de caídas que incluya un análisis de riesgo de la actividad de acuerdo al proceso constructivo a desarrollar.

.Eliminar el riesgo utilizando re-ingeniería, si es posible ajustando el proceso constructivo y tipo de equipo (formaleta) a utilizar.

.Implementar un sistema de prevención de caídas tales como plataformas, barandas, pasamanos y rodapiés.

.Seleccionar el equipo de protección contra caídas más adecuado para la tarea a realizar y para el personal.

.Determinar e instalar puntos de anclajes apropiados y equipo necesario de línea de vida horizontal o vertical.

.Determinar el equipo necesario para cubrir una contingencia que requiera de rescate.

.Establecer un programa de capacitación y entrenamiento de personal.

.Implementar un sistema de permiso de trabajo en altura.

.Se recomienda que este plan esté por escrito y debe incluir una política, la descripción detallada de las medidas de protección contra caídas, responsables de inspección, permisos, mantenimiento, reemplazos de equipos, reportes de incidentes, investigación de accidentes, capacitación, entrenamiento, revisión y ajuste al plan.

.Disponer de protección perimetral por medio de plataformas y/o de andamios tubulares con accesos adecuados.

.Seguir las recomendaciones del fabricante en el montaje de andamios y formaleta, manteniendo constante supervisión en el desarrollo de esta actividad.

Caída de Objetos en Cargas Suspendidas de Objetos o Por Desplome

Incluyen las caídas de materiales o accesorios de medios auxiliares sobre el trabajador situado en un nivel inferior, con el resultado de golpes, aplastamiento, atrapamiento, perdida de equipo y material. Se presenta en operaciones de izaje de material y en los trabajos de encofrado y desencofrado de formaleta y en las operaciones de montaje y desmontaje de andamios.

Medidas de intervención

Inspeccionar cables, estrobos, gancho, pasador de seguridad y eslingas en perfectas condiciones.

.Asegurar la carga antes de iniciar su elevación.-Realizar maniobras de ubicación de material con cuerdas guías, y siguiendo las instrucciones de un Guía, quien debe contar con buena visibilidad de los puntos de carga y puntos ciegos, trayecto y descarga.

.Prohibir movimientos bruscos con la maquinaria de izaje (nivelar la carga).

.Restringir y señalizar el paso de personal en el radio de acción de las cargas suspendidas

.Utilizar medios auxiliares para el acceso a las diferentes áreas, evitando trepar por los tableros de la formaleta (andamios tubulares, escaleras).

.Seguir las recomendaciones del fabricante en el montaje de andamios y formaleta, garantizando la estabilidad de la misma.

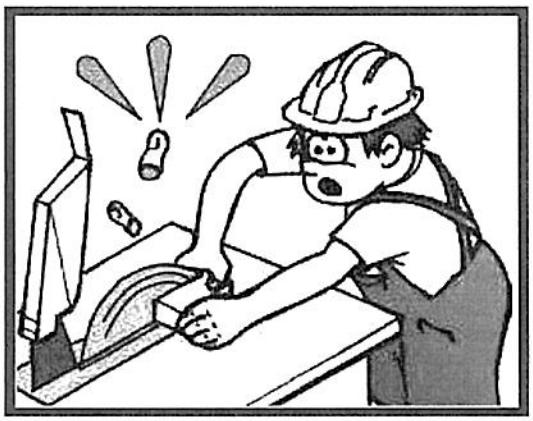
.Supervisar el buen comportamiento de los encofrados durante el vertido de concreto, de teniendo inmediatamente si se llegara a detectar algún fallo.

.Utilizar los elementos y equipos adecuados para el vertido de concreto.

.Vertir el concreto uniformemente, no permitiendo su acumulación para evitar sobrecargar la estructura provisional.

**Golpes y Cortes Con Herramienta o Material**

Incluyen el contacto de las manos del trabajador con la superficie dentada del disco en movimiento en el corte de madera para el diseño de formaleta, manipulación de herra mienta hechiza para el amarre de hierro, instalación formaleta metálica con el resultado de amputaciones, enucleaciones y demás lesiones derivadas del manejo de herramientas y máquinas.



.Derivar un interruptor totalmente independiente para la grúa. Se sugiere como interruptor un Breaker de 150 amperios automático.

.Exigir la instalación del polo a tierra para seguridad tanto del personal como de la grúa para esto se recomienda usar una barra Copper Weld de una pulgada de diámetro por 1.80 metros de longitud. El alambre de unión entre la barra y el riel debe ser de cobre desnudo. Las superficies de unión deben estar limpias y libres de pintura o material aislante.

.Asegurar la instalación eléctrica de la torre grúa por personal especializado.

.No permitir conexiones eléctricas directas de cables, únicamente por medio de clavijas en buen estado, sobre el malla sin la debida protección.

.Distribuir de tal forma que cada toma corriente suministre energía a un solo equipo.

.No dejar funcionando equipos cuando no se estén utilizando.

Otros riesgos:

.Pisadas sobre objetos punzantes se producen por la falta de organización en la tarea de arme y desarme de formaleta de madera.

.Sobreesfuerzos por manipulación de cargas en el traslado de material y formaletería.

.Posturas inadecuadas, posiciones que opta el trabajador en la instalación y desmonte de estructura provisional por falta de prever espacios cómodos y seguros que le permitan movimientos adecuado, en el amarre de hierro y fundida de concreto.

.Ruido y Vibraciones generadas por el accionamiento de equipo menor.

.Exposición a agentes Químicos contacto el concreto, aditivos, también los gases producto de la combustión de Autobomba.

.Proyecciones de partículas la proyección de partículas se presenta en las operaciones de corte de madera y pulido de partes metálicas.

**Medidas de Intervención**

.Dotar de los elementos de protección personal con cumplimiento de normas de seguridad necesarios de acuerdo a la identificación de riesgos.

.Implementar programa de mantenimiento de torre grúa, instalaciones eléctricas y equipo menor.

.Mantener una organización adecuada para el almacenamiento de formaleta sobrante.

.Capacitación de personal en uso correcto de elementos de protección personal, Higiene postural y procedimientos seguros de trabajo.

Medidas de intervención

Utilizar personal capacitado para la operación de sierras circulares.

.Exigir el uso de las guardas de seguridad para las sierras circulares y las pulidoras al igual que el accionamiento de encendido en plantas eléctricas.

.Eliminar tablas con humedad e incrustaciones de material o puntas.

.Utilizar las herramientas solo en trabajos para el que está diseñada.

**Caídas al Mismo Nivel**

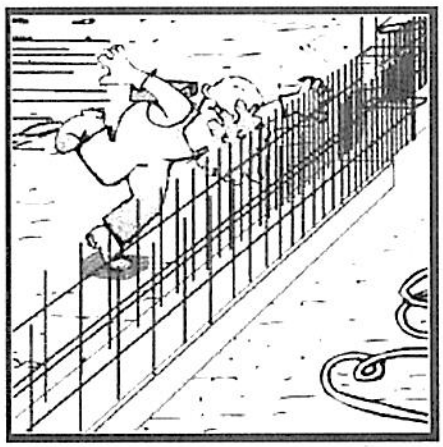
Son las caídas que se producen en los tableros de la estructura provisional, en la malla de hierro y en las placas de entrepiso ya fundidas, con consecuencias que pueden generar lesiones multiples.

Medidas de intervención

.Instalar plataformas para la circulación sobre la malla armada en el proceso constructivo de losas.

.Mantener las superficies de tránsito limpias, sin obstáculos y con la debida señalización.

.Permitir el acceso a estas áreas únicamente el personal autorizado.



**Contacto Eléctrico:**

.Choques eléctricos producidos por el contacto del tendido eléctrico provisional y pluma de torre grúa.

Medidas de intervención

.Disponer la alimentación eléctrica en un lugar predeterminado al montaje de la torre grúa.

.Utilización de recomendaciones dadas en las MSDS fichas de seguridad de los productos utiliza.

**Medidas de intervención**

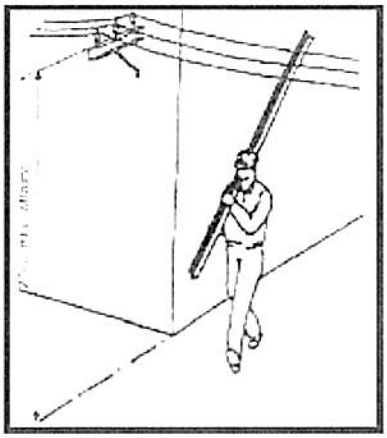
. Instalar plataformas para la circulación sobre la malla armada en el proceso constructivo de losas.

. Mantener las superficies de tránsito limpias, sin obstáculos y con la debida señalización.

. Permitir el acceso a estas áreas únicamente el personal autorizado.

**Contacto Eléctrico:**

. Choques eléctricos producidos por el contacto del tendido eléctrico provisional y pluma de torre grúa.



**Medidas de intervención**

.Disponer la alimentación eléctrica en un lugar predeterminado al montaje de la torre grúa.

.Derivar un interruptor totalmente independiente para la grúa. Se sugiere como interruptor un Breaker de 150 amperios automático.

.Exigir la instalación del polo a tierra para seguridad tanto del personal como de la grúa para esto se recomienda usar una barra Copper Weld de una pulgada de diámetro por 1.80 metros de longitud. El alambre de unión entre la barra y el riel debe ser de cobre desnudo. Las superficies de unión deben estar limpias y libres de pintura o material aislante.

.Asegurar la instalación eléctrica de la torre grúa por personal especializado.

.No permitir conexiones eléctricas directas de cables, únicamente por medio de clavijas en buen estado, sobre el malla sin la debida protección.

.Distribuir de tal forma que cada toma corriente suministre energía a un solo equipo.

**Factores de Riesgo:**

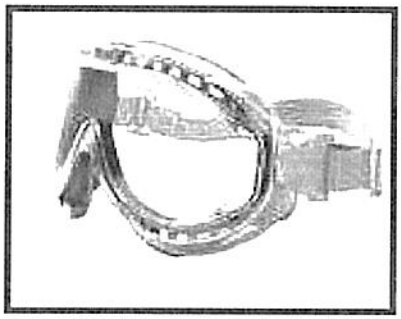
Físico, Químico, Mecánico, Tareas de alto Riesgos, Psicosocial, Carga Física, Eléctrico.

**Elementos de Protección Personal**

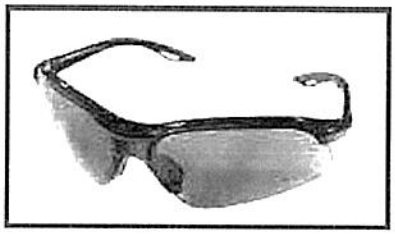
Casco con Barbuquejo



Monogafas



Monogafas con protector UV



**Otros Riesgos:**

.Pisadas sobre objetos punzantes se producen por la falta de organización en la tarea de arme y desarme de formaleta de madera.

.Sobreesfuerzos por manipulación de cargas en el traslado de material y formaletería.

.Posturas inadecuadas, posiciones que opta el trabajador en la instalación y desmonte de estructura provisional por falta de prever espacios cómodos y seguros que le permitan movimientos adecuado, en el amarre de hierro y fundida de concreto.

.Ruido y Vibraciones generadas por el accionamiento de equipo menor.

.Exposición a agentes Químicos contacto el concreto, aditivos, también los gases producto de la combustión de Autobomba.

.Proyecciones de partículas la proyección de partículas se presenta en las operaciones de corte de madera y pulido de partes metálicas.



**Medidas de Intervención**

.Dotar de los elementos de protección personal con cumplimiento de normas de seguridad necesarios de acuerdo a la identificación de riesgos.

.Implementar programa de mantenimiento de torre grúa, instalaciones eléctricas y equipo menor.

.Mantener una organización adecuada para el almacenamiento de formaleta sobrante.

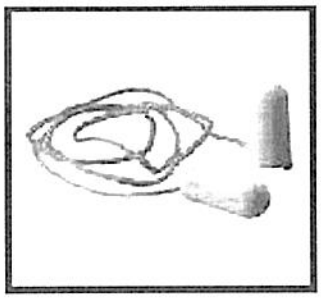
.Capacitación de personal en uso correcto de elementos de protección personal, Higiene postural y procedimientos seguros de trabajo.

.Utilización de recomendaciones dadas en las MSDS fichas de seguridad de los productos utilizados.

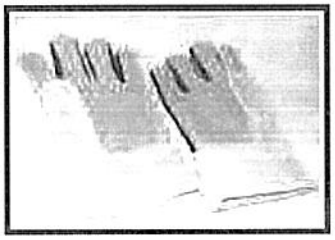
Protector Auditivo Copa



Protector Auditivo Inserción



Guantes de Carnaza



Guantes de Caucho



Bota de Seguridad

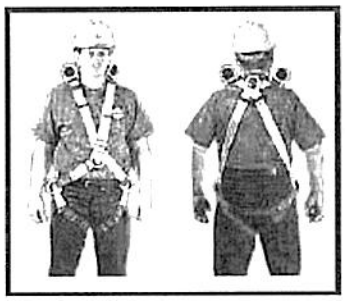


Bota de Caucho con puntera

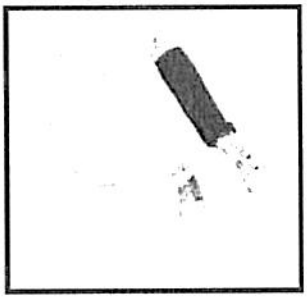


## Equipos de Protección Contra caídas

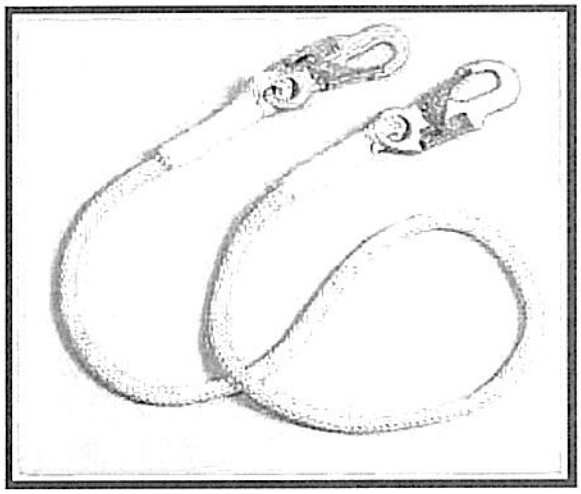
Arnés de Seguridad Certificado

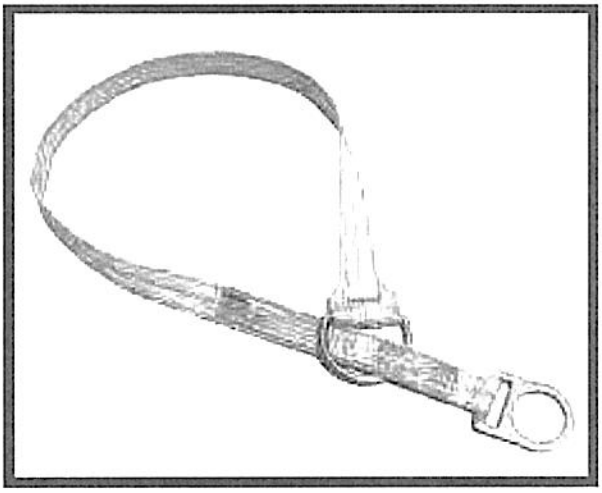


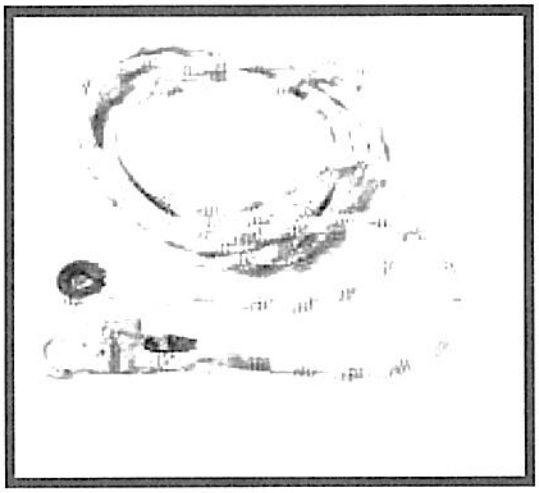
Eslinga con absorbedor de energía



**Eslinga de Posicionamiento**







Guia de Trabajo Seguro en Andamio de marco y Cruceta
Guia de Trabajo Seguro en Escalera Prtatil, Fija y Rampa
Guia de Trabajo Seguro en Palomeras
Guia de Trabajo Seguro en Andamio Colgante
Guia de Trabajo Seguro en Izaje de Cargas
Guia de Trabajo Seguro en Borde de Placa

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | F03-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

| EQUIPO: Arnes. | | |
|---|---|---|
| MARCA COMERCIAL / FABRICANTE: Maverick. | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
| CAPACIDAD: | SERIE DEL EQUIPO: In - 8004. | REFERENCIA: 123. |
| FECHA DE FABRICACIÓN: 11 Nov 2019 | FECHA DE COMPRA: | FECHA DE PUESTA EN SERVICIO: 12/12/2020. |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020 | X | | | | | Arnes con muchas | Katerynfrera | Katerin M | 10/01/2020 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 14/12/2020 | Inspección Pre-Operacional del Equipo. |
| | |
| | |
| | |
| | |

JB.

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | F03-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

| EQUIPO: Eslinga. | | |
|---|---|---|
| MARCA COMERCIAL / FABRICANTE: Maverick. | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
| CAPACIDAD: | SERIE DEL EQUIPO: | REFERENCIA: |
| FECHA DE FABRICACIÓN: 19/09/2019 | FECHA DE COMPRA: | FECHA DE PUESTA EN SERVICIO: 10/12/2020. |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020. | X | | | | | Mantener Gancho Protejido. | Katerynt Nuevar | Katerynt | 10-01-2020 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 14/12/2020 | Inspección Pre-Operacional del Equipo. |
| | |
| | |
| | |
| | |

JB

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | FO3-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

EQUIPO: Arnes. Maveric.

| MARCA COMERCIAL / FABRICANTE: | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|
| Maveric. | | |
| **CAPACIDAD:** 23KN (2300Kgs) | **SERIE DEL EQUIPO:** 2016814. | **REFERENCIA:** |
| **FECHA DE FABRICACIÓN:** 11-Noviembre 2019. | **FECHA DE COMPRA:** | **FECHA DE PUESTA EN SERVICIO:** 12/12/2020. |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020 | X | | | | | Equipo con Suciedad. | Kateryn Arevar | Kateryn M. | 10/01/2021 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 12/2020 | Inspección Pre-operacional del Equipo. |
| | |
| | |
| | |
| | |

ML

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | F03-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

EQUIPO: Eslinga. 1.80 mt. 3m.

| MARCA COMERCIAL/FABRICANTE: | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|
| CAPACIDAD: 23 Kn. | SERIE DEL EQUIPO: 4589 44009. | REFERENCIA: 1228306. |
| FECHA DE FABRICACIÓN: | FECHA DE COMPRA: | FECHA DE PUESTA EN SERVICIO: 12/12/2020. |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020 | X | | | | | | Katerin Tuesca | Katerin M. | 10/01/2021 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 4/12/2020 | Inspección Pre-operacional Equipo. |
| | |
| | |
| | |

FM.

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | F03-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

EQUIPO: Arnes Sosega.

| MARCA COMERCIAL / FABRICANTE: | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|
| CAPACIDAD: | SERIE DEL EQUIPO: 000431 | REFERENCIA: 2845 |
| FECHA DE FABRICACIÓN: | FECHA DE COMPRA: | FECHA DE PUESTA EN SERVICIO: |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020 | X | | | | | | Katerynt Trevor | Katerynt. | 10/01/2020 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 14/12/2020 | Inspección Pre-operacional Equipo. |
| | |
| | |
| | |
| | |

FM.

| | HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN TRABAJOS EN ALTURAS | CÓDIGO | F03-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA | 25-Jun-20 |

EQUIPO: Arnes Maveric.

| MARCA COMERCIAL / FABRICANTE: | DIRECCION: | TELEFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|
| Maverick. | | |
| **CAPACIDAD:** 23 Kn. | **SERIE DEL EQUIPO:** 2016814. | **REFERENCIA:** JECH 00427. |
| **FECHA DE FABRICACIÓN:** | **FECHA DE COMPRA:** | **FECHA DE PUESTA EN SERVICIO:** 12/12/2020 |

REGISTRO DE NOVEDADES Y/O MANTENIMIENTOS PERIODICOS

| FECHA | NOVEDAD | | | | | HALLAZGOS (Defectos Observados, Reparaciones Realizadas, Entre Otros) | NOMBRE DE PERSONA COMPETENTE/CALIFICADA | FIRMA | FECHA DE PROXIMA REVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Revisión | Mantenimiento | Reparación | Cambio Usuario | Retiro | | | | |
| 10/12/2020 | x | | | | | Katheryn Munevar | Katheryn M | — | 10/01/2020 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OTRA INFORMACION PERTINENTE U OBSERVACIONES:

| FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|
| 14/02/20 | Inspección Pre-Operacional Equipo. |
| | |
| | |
| | |
| | |

JH

| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO N°: | FT-SST-038 |
| | Estándar E2.9.1 | |
| FORMATO MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Fecha: | Diciembre 2020 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

| | CARGO | PROTECCIÓN DE MANOS | | | | | | | PROTECCIÓN OJOS | | | | PROTECCIÓN AUDITIVA | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | | | | PROTECCIÓN DE PIES | | | | | | PROTECCIÓN DE CUERPO | | | | | PROTECCIÓN DE CABEZA | | | | TAREAS ALTO RIESGO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Guantes de Latex | Guantes de Nitrilo | Guantes de PVC | Guantes de Carnaza Largos | Guantes de Carnaza Cortos | Guantes de Vaqueta - Tipo Ingeniero | Guantes de Nylon | Monogafas Lente Oscuro | Monogafas Lente Transparentes | Careta con Visor en Policarbonato | Careta para soldar | Protector Auditivo de Inserción | Protector Auditivo Tipo Copa | Mascarilla | Protector para Material Articulado | Respirador Doble Filtro Contra Polvos | Protector Respiratorio Humos Metalicos | Botas de cuero con Puntera de Acero | Botas de cuero sin Puntera de Acero | Botas Largas Tipo Soldador | Botas de caucho sin Puntera de acero | Botas en caucho con Puntera de acero | Botas Dieléctricas | Overol | Camisa Pantalón | Abrigo Impermeable en PVC | Peto en Carnaza o Cuero | Chaleco Reflectivo | Casco Tipo A | Casco Tipo B | Casco Tipo C | Barbuquejo de 3 Puntos | Arnes Multiproposito de 4 Argollas | Arnes Dielectrico de 4 Argollas | Eslinga en Y con Absorbedor de Energia | Eslinga de Posicionamiento y |
| | NORMA APLICABLE | N/A | EN 388 | NTC 2216 ANSI Z41 | NTC 2190 ANSI Z41 | NTC 2190 ANSI Z41 | NTC 2190 NTC 2222 | EN 388 EN 420 | ANSI Z87.1 | ANSI Z87.1 | NTC 3610 ANSI Z87.1 | ANSI Z87.1 | NTC 2272 ANSI S3.19 Y Z41 | NTC 2272 ANSI S3.19 Y Z41 | NTC 1794 NTC 2053 | NTC 2652 ANSI Z88 | NTC 2652 | NTC 3552 ANSI Z88 | NTC 2196 Y 2707 ANSI Z41 Y Z195 | NTC 2196 Y 2707 ANSI Z41 Y Z195 | NTC 4511 EN 17249 | NTC 2196 Y 2707 ANSI Z41 Y Z195 | NTC 2196 Y 2707 ANSI Z41 Y Z195 | NTC 4511 EN 17249 | Codigo Sustantivo del Trabajo | Codigo Sustantivo del Trabajo | N/A | N/A | N/A | NTC 3559 ANSI Z89.1 | NTC 3559 ANSI Z89.1 | NTC 3559 ANSI Z89.1 | Resolucion 1409/2012 | ANSI Z359.11-2013 | ANSI Z359.11-2013 | ANSI Z359.13-2017 ANSI Z359.32 | ANSI Z359.1-2007 ANSI Z359.13-2017 |
| 1 | INGENIERO RESIDENTE | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | ASESOR HSEQ | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | X | X | | | | |
| 3 | OFICIAL (TRABAJOS PISO Y PINTURA) | X | X | | | | | | | X | | | X | | X | | | | X | | | | X | | | X | X | | | X | | X | | | | |
| 4 | AYUDANTE (TRABAJOS PISO Y PINTURA) | X | X | | | | | | | X | | | X | | X | | | | X | | | | X | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 5 | OFICIAL (TRABAJOS ALTURAS) | X | X | | | | | | X | X | | | | | X | | | | X | | | | X | | | X | X | | | X | | X | X | | X | X |
| 6 | AYUDANTE (TRABAJOS ALTURAS) | X | X | | | | | | X | X | | | | | X | | | | X | | | | X | | | X | X | | | X | | X | X | | X | X |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: La identificación de elementos de protección personal (EPP) asignados a cada cargo, puede variar según el oficio o procedimiento que esté realizando la persona.

# PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL AREA | Planeación |
| FECHA | 22/10/21 |
| VIGENCIA | 22/10/21 |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA DE RECEPCION |
|---|---|---|---|
| 1 | Isabel Montilla Andres Pinzon | Aprendiz | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

PERMISO PARA: [illegible]

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Instalacion Mesa [illegible]

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | X | | | | | | | |
| [illegible] | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | Filtros contra humo de soldadura | | X | Delantal | | X |
| [illegible] de seguridad | X | | Elementos para [illegible] | X | | Capa de [illegible] | X | |
| Arnés para soldadura | | X | Protección Auditiva | | X | Polainas | | |
| [illegible] de seguridad | X | | Guantes | X | | Kit de derrames | X | |

[illegible]

## LISTA DE VERIFICACION

| DESCRIPCION | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buen estado? | X | | |
| [illegible] donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | X | | |
| Se han instalado pantallas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas? | | | X |
| [illegible] esta aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado? | X | | |
| Se [illegible] extintores ubicados en el sitio de trabajo a una distancia máxima de 3 metros con relación al sitio de trabajo y se conoce también el [illegible]? | X | | |
| [illegible] de área están disponibles y sin bloqueos? | | | |
| Los equipos a utilizar poseen sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verifica las condiciones del esmeril, taladro, entre otros) | X | | |
| [illegible] elementos adicionales: extintores, entre otros) | X | | |
| [illegible] la presencia de una persona de seguridad o un brigadista del Consorcio durante la ejecución de la labor? | X | | |
| Se verifica la disponibilidad de la brigada de emergencias? | | | X |
| Se [illegible] capacitado para el uso y de cumplir con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados? | | | |
| Se [illegible] que el personal que realiza el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para realizar un permiso y como actuar en caso de [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| Los cubres de material combustible [illegible] se han mojado o cubierto con arena mojada u otro material incombustible? | X | | |
| [illegible] se encuentra debidamente inspeccionado y de esta forma subirse totalmente? | X | | |
| Hay una adecuada ventilación que evacua la concentración de vapores o gases? | X | | |
| Las herramientas, medios utilizados permiten el desarrollo seguro de la actividad? | | X | |
| Los trabajadores que realizan trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## FIRMAS

Responsabilidad de los trabajadores y corresponsables el cumplimiento de las medidas indicadas en la Lista de chequeo, así como el trabajo, de la cual que el presente permiso se cancelará automáticamente si no Condiciones de área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad requeridas así como también quedará cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por más de 1 hora.

Katerin Herrera R

Supervisor de área

# PERMISO DE TRABAJO IZAJE Y GRUAS

| | |
|---|---|
| | B4 Bomberos |
| | 12/02/2021 |
| | 12/02/2021 |
| | 6 horas |
| | Izaje Contenedores |
| | Mantención |

Izaje Contenedores B4

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | SST-PRTA-FT-09 |
| VERSIÓN | 01 |
| FECHA | 25-Jun-20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA / OBRA | EDIFICIO CENTRO | | |
| FECHA DESDE | 27-01-21 | HORA DE INICIO TAREA | 8:00 |
| FECHA HASTA | 27-01-21 | HORARIO TRABAJO DESDE A | 5:00 |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

(Los abajo firmados, dejamos constancia que hemos recibido la información sobre los riesgos que existen en el área de trabajo, las medidas de seguridad existentes para proteger a las personas y los equipos, y nos comprometemos a no iniciar ninguna actividad de alto riesgo hasta tanto no contemos con el presente permiso debidamente diligenciado y autorizado por el personal competente)

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Alex Fernando Pinto. | 71.585.581. | |
| 2 | Byron Andres Gomez C. | 1000831234 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| TIPO DE TRABAJO | RUTINARIO | NO RUTINARIO | INFORMACIÓN DEL TRABAJO | ALTURA | CONFINADO |
|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General

Altura aproximada a cual se va a desarrollar la actividad: 12 mts

Equipos y herramientas a usar: Pintura Vinilo Rodillo

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social al día (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| ¿El personal que participara en la actividad esta capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas. | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con certificación de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | Arnes | X | | Punto de anclaje | X | |
| Protección visual | X | | Mosquetón | X | | Linea de vida horizontal | | X |
| Protección auditiva | X | | Conectores | | | Linea de vida vertical | | X |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

Otro(s) cual(es)?

| SISTEMAS DE ACCESO: | Escalera | Andamio | Elevadores de personal | Grúas con canasta |
|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) cual(es)? | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| **GENERAL** | | | |
| ¿Se encuentra el Ayudante de Seguridad en el área? | X | | |
| ¿El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro? | X | | |
| ¿El lugar de trabajo es seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| ¿Se cuenta con los elementos y equipos de protección personal? | X | | |
| ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? | X | | |
| ¿Se realizó una revisión de la forma de postura de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente ? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| ¿Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas? | X | | |
| ¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida? | X | | |
| ¿Se encuentran libres de pozos? | | | |

LISTA DE VERIFICACION

No realizar la actividad si no se cumplen todos los ítems evaluados

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

27-01-21
27-01-21

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| | | 1122752603 | |

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

12

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | X | | X | | | | | | | |
| | | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | | | | X | |
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | | | | X | |

| SISTEMAS DE ACCESO | Escalera | Andamio | Elevadores de personas | Canastilla |
|---|---|---|---|---|
| | Otros (cuales?) | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen mas de 2 items en adelante*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Esta presente una persona para que active el plan de emergencia (rescate) en caso de ser necesario? | X | | |
| El lugar donde realizara la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda anclarse? | X | | |
| El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate? | X | | |
| Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta? | X | | X |
| Las guayas de acero se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta? | X | | |
| Se encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | X | | |
| La actividad a realizar involucra otras tareas de alto riesgo como: excavación, confinados, trabajos en caliente o manejo de explosivos (pólvoras)? | | X | |
| Las condiciones metereologicas, permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |

| ESCALERAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| Sus partes estan sin fisuras o corroen? | | | |
| La escalera esta sujeta a una estructura firme en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| Posee la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenultimo peldaño? | | | |
| Escalera limpia y libre de grasa? # peldaños ____ | | | |

| ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los andamios y/o estructuras estan sin fisuras o corrosión y la lona de la cubierta completa? | | | |
| Los tablones estan amarrados? | | | |
| Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | | | |
| Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | | | |
| Estan operando los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |

| CENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Verifico el tipo de arbol? | | | |
| Verifico resistencias de las ramas? | | | |
| Verifico estado físico y sanitario? | | | |
| Valuó el entorno ? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*Inspeccionada el area de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelara automáticamente si las condiciones del área varian de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| PAULA TRIANA | 1073504985 | RESIDENTE | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Firma del Supervisor del Area) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

*Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad [illegible] NUEVO PERMISO DE TRABAJO*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CÓDIGO | | VERSIÓN | |
| | | FECHA | |
| [illegible] | BOMBEROS - COMANDO | | |
| [illegible] | 28-01-21 | [illegible] | 8:00 |
| VALIDO HASTA | 29-01-21 | HORA | 5:00 |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

[illegible]

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Luis Ricardo Bautista V | 1014[illegible]48 | |
| 2 | Boly Bautista V | 1053761[illegible] | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| TIPO DE TRABAJO | RUTINARIO | NO RUTINARIO | INFORMACIÓN DEL TRABAJO | ALTURA | ESPACIO CONFINADO |
|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Retiro y Limpieza de Silicona
Instalacion 12

Actividad a realizar: [illegible]

Equipos y herramientas a utilizar:

Silicona Cuchilla Tinner

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajador que realiza la actividad tiene [illegible]? | X | | X | | | | | | | |
| ¿El personal que participa en la actividad está capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con [illegible] de aptitud médica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| Protección visual | X | | Mosquetón | X | | Línea de vida horizontal | | X |
| Protección auditiva | X | | Conectores | X | | Línea de vida vertical | X | |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

¿Otro(s) cual(es)?

| SISTEMAS DE ACCESO: | Escalera | Andamio | Elevadores de personal | Grúas con canasta |
|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) cual(es)? | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Se encuentra el Ayudante de Seguridad en el área? | X | | |
| ¿El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro? | X | | |
| ¿El lugar de trabajo es seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| ¿Se cuenta con los elementos y equipos de protección personal? | X | | |
| ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? | X | | |
| ¿Se realizó una revisión de la forma de postura de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente ? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| ¿Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas? | X | | |
| ¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida? | X | | |
| ¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos? | X | | |

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.

| ERAL | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |

| ALERAS | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] # de cinta: _____ | | | |

| DAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

| ENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

Supervisado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, entendiendo que el presente permiso se cancela automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas.

| NOMBRE Y APELLIDOS<br>Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1093504985 | Residente | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS**<br>Firma del Supervisor del Área | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

**Nota:** La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

28 01 21

29 01 21

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura Exterior

12

Pintura Cielos Rodillo

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| | X | | Mosquetón | X | | Línea de vida horizontal | | X |
| | | | Conectores | | X | Línea de vida vertical | | X |
| | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Puntos de trabajo adicionales | X | |
| | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Cabrestante de seguridad | X | |

SISTEMAS DE ACCESO: Escalera | Andamio | X | Elevadores de personal | Plataforma elevadora

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante*

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en el listado*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Está presente una persona capacitada en el plan de emergencia (preferiblemente con curso vigente)? | X | | |
| ¿El lugar donde se realiza la labor (incluida la zona de caída) está libre de obstáculos? | | | Ø |
| ¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate? | X | | |
| ¿Se han dispuesto de los elementos necesarios para la labor dentro de la herramienta? | X | | |
| ¿Las guayas de acceso se encuentran aseguradas en forma correcta? | X | | X |
| ¿Se encuentra a una distancia segura de líneas eléctricas y/o redes eléctricas energizadas? | X | | |
| ¿Para labores a realizar en altura en zonas de alto tráfico vehicular, peatonal, cultivados, trabajos en caliente, cercanía de fuentes peligrosas? | X | | |
| ¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| ¿Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |

| ESCALERAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿La escalera cumple para la labor a desempeñar? | | | |
| ¿Sus partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| ¿La escalera está sujeta a una estructura firme en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| ¿Se realizó la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ver de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| ¿La escalera limpia y libre de grasa? 8 peldaños | | | |

| ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Los andamios y/o estructuras están sin fisuras o corrosión y la tarabilla está completa? | X | | |
| ¿Los tablones están amarrados? | X | | |
| ¿Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | X | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | X | | |
| ¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios? | X | | |

| ASCENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| a. Verifico el tipo de árbol? | | | |
| b. Verifico características de las ramas? | | | |
| c. Verifico estado físico y sanitario? | | | |
| d. Evalúo el entorno? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autoriza el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS *(Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | 1073504897 | Regante | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** *(Firma del Supervisor del Área)* | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

***Nota:*** *La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| CODIGO | FOT-PROT-CIVIL |
| VERSION | 01 |
| FECHA | 25 jun 20 |

FECHA DE INICIO DE TAREA: 29-1-21 — HORA DE INICIO DE TAREA: 8:00

FECHA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA: 29-1-21 — HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA: 5:00

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] |

## INFORMACIÓN DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO: [illegible] — No. PISO: [illegible] — Altura: [illegible] — Excavación: [illegible]

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General

12 mts

Pintura Rodillos Parcial

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social al día (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | X | | | | | |
| El trabajador que realiza la actividad está capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexar constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas | X | | X | | X | | | | | |
| El trabajador que participa en la actividad cuenta con certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | X | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | Arnes | X | | Punto de anclaje | X | |
| [illegible] | X | | Mosqueton | | X | Linea de vida horizontal | | X |
| [illegible] | X | | Conectores | X | | Linea de vida vertical | | X |
| [illegible] | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| [illegible] | X | | Eslinga de posicionamiento | | X | Calzado de seguridad | X | |

## SISTEMAS DE ACCESO

Escalera — Andamio — Elevador/canasta de personal — Grúas con canastilla

(Observaciones)

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplan mas de 2 items en adelante.*

| TAREA: | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| El trabajador ha recibido capacitación e información pertinente (curso, capacitación)? | X | | |
| El trabajador ha recibido la información y capacitación sobre el uso y cuidado de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| El trabajador ha evaluado el lugar de trabajo, el área circundante y reconocido condiciones de riesgo? | X | | |
| Se ha evaluado, implementado y señalizado el área de trabajo y ha delimitado el paso de vehículos o personas? | X | | |
| El trabajador cuenta con línea de seguridad con dispositivo de anclaje? | X | | |
| El trabajador cuenta con arnés de seguridad certificado y en buen estado para el tipo de línea de vida? | X | | |

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante

| IERAL | SI | NO | N |
|---|---|---|---|
| e presente una persona para que active el plan de emergencia (en caso de ser necesario) | X | | |
| lugar donde realizará la labor tiene señalización preventiva (conos, cinta, barricada, etc.) en el alrededor para alertar a peatones | X | | |
| personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencias y rescate | X | | |
| ha dispuesto de los elementos necesarios para el aislamiento de la zona? | X | | |
| s guayas de acero se encuentran en buen estado y ancladas en forma correcta? | X | | |
| encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados | | | X |
| ctividad a realizar involucra el uso de sistemas de protección contra caídas (arnés, eslingas, conectores, línea de vida, puntos de anclaje, etc.) | X | | |
| s condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad | | | X |
| s personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o bajo efecto | X | | |
| ESCALERAS | SI | NO | N |
| s escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| s partes están en buenas condiciones? | | | |
| Es escalera está sujeta a una estructura fija de una altura mayor a 3 metros? | | | |
| Cuenta con prueba de carga aprobada la escalera? | | | |
| Trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| s está limpia y libre de grasa? # peldaños: | | | |
| DAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N |
| s andamios y sus componentes están sin fisuras o corrosión y la tornillería está completa? | X | | |
| s tablones están amarrados? | X | | |
| s andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | X | | |
| s andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | X | | |
| tán operando los frenos de las ruedas de los andamios? | X | | |
| CENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/ |
| rifico el tipo de árbol? | | | |
| rifico resistencia de las ramas? | | | |
| rifico estado físico y sanitario? | | | |
| valúo el entorno ? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*speccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas.*

| **NOMBRE Y APELLIDOS** *(Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| DANIEL TRIANA | 1093504881 | ELECTRICISTA | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** *(Firma del Supervisor del Área )* | No. CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

***Nota:** La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| CODIGO | F01-PR011 CEVP |
|---|---|
| VERSION | 01 |
| FECHA | 23-jun-20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | BOMBEROS - POMPEYO | | |
| | 29-1-21 | HORA DE INICIO TAREA | 8:00 |
| | 29-1-21 | HORA DE FINALIZACIÓN DE LA TAREA | 5:00 |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

*Los trabajadores deben estar afiliados a una EPS, ARL y AFP, con los estándares de seguridad contemplados por el proyecto, así como también deben portar los elementos de seguridad personal requeridos en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.*

| NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| 1. Eduardo Bautista N. | 1024494472 | |
| 2. [illegible] BAUTISTA [illegible] | 1033762503 | |

| TIPO DE TRABAJO | Rutinario | No Rutinario | INFORMACIÓN DEL TRABAJO: | Altura | Excavación |
|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Actividades a realizar durante el desarrollo de la actividad: [illegible]

Herramientas y equipos a utilizar: Trapos Producto limpiador Agua

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| El trabajador cuenta con afiliación vigente a seguridad social al día (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| El trabajador cuenta con la capacitación para realizar trabajo en alturas, Nivel de Coordinador o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas? | X | X | X | | | | | | | |
| El trabajador cuenta con certificado de aptitud médica (certificado de aptitud médica para trabajo en alturas)? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| Gafas | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | X | |
| Protección auditiva | X | | Conectores | X | | Línea de vida vertical | X | |
| Guantes | X | | Eslinga con absorbedor | X | | Línea de trabajo (posicionamiento) | X | |
| Ropa | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

| SISTEMAS DE ACCESO | Escalera | Andamios | Elevadores de personal | Otro: cual? ninguna |
|---|---|---|---|---|
| | Escalera de gato | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar ningún trabajo en el que se configure más de 2 ítems en adelante*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se cuenta con el permiso de trabajo en alturas? | X | | |
| Se cuenta con el análisis de riesgo de la tarea? | X | | |
| Se cuenta con el procedimiento de trabajo en alturas? | X | | |
| Se cuenta con el plan de rescate? | X | | |
| Se cuenta con el kit de primeros auxilios? | X | | |
| Se cuenta con el extintor? | X | | |
| Se cuenta con la señalización y demarcación del área de trabajo? | X | | |
| Se cuenta con el personal capacitado para realizar trabajo en alturas? | X | | |
| Se cuenta con el personal capacitado para realizar primeros auxilios? | X | | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

[illegible] automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas

| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma de la persona responsable del otorgamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] TRIANA | 1093504885 | RESIDENTE | |
| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma del Supervisor de Área) | No. CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

**Nota:** La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o personal responsable del trabajo REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| CODIGO | F01-PR011-CEVP |
|---|---|
| VERSION | 01 |
| FECHA | 25 Jun 20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROYECTO / AREA | Comando Bomberil | | |
| FECHA | 31/02/2023 | HORA DE INICIO TAREA | 8 00am. |
| VALIDACIÓN | 31/02/2023 | HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA | 5.00 pm. |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

El personal que ejecute el presente permiso, al momento de ingresar el trabajo deben constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por el proyecto, así como también no realizar ningún tipo de actividad diferente a la descrita en el presente formato sin previo autorización por el personal competente.

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Jose Ricardo Bautista V. | 1024494141 | |
| 2 | Diego Bautista Alarcon | 1033767603 | |

TIPO DE TRABAJO: Rutinario: No Rutinario: X — INFORMACIÓN DEL TRABAJO: Altura: Excavación:

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Lavado Vidrios y Remplazo Silicona

Altura estimada a la cual se va a desarrollar la actividad: mts

Equipos y herramientas a utilizar:

Canecas, Limpiones.

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social activa (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participara en la actividad esta capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barbuquejo | X | | Arnes | X | | Punto de anclaje | X | |
| Gafas de seguridad | X | | Mosquetón | X | | Linea de vida horizontal | X | |
| Protector auditivo | | X | Conectores | | X | Linea de vida vertical | X | |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | | X | Calzado de seguridad | X | |

Otros: Cual?

| SISTEMAS DE ACCESO | Escalera | Andamio | Elevadores de personal | Grúas con canastilla |
|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) Cual(es)? | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen mas de 2 items en adelante.*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se tiene contemplado el uso de protección auditiva? | X | | |
| El personal cuenta con la capacitación en trabajo seguro en alturas? | X | | |
| El personal cuenta con el trabajo seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| Se cuenta con la autorización y aval de la persona competente para realizar la tarea? | X | | |
| El trabajador cuenta con el EPP de protección contra caídas de altura (arnés, eslinga, etc.)? | X | | |
| Se realizo la inspección de los EPP antes de iniciar la labor? | X | | |
| Se realizo la inspección preoperacional de los equipos? | X | | |
| El trabajador conoce la ruta de evacuación y sabe como actuar en caso de emergencia? | X | | |
| Se cuenta con materiales suficientes o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| Cuenta con ayuda de seguridad con abanderado de tareas? | X | | |
| Cuenta con Plan de emergencias, certificado y kit completo para el tipo de linea de vida? | X | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| **VERAL** | | | |
| ta presente una persona para que active el plan de emergencia (rescate) en caso de ser necesario? | X | | |
| ugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse? | X | | |
| personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate? | X | | |
| ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta? | X | | |
| guayas de acero se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta? | | | X |
| encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | | | X |
| actividad a realizar involucra otras tareas de alto riesgo como: espacios confinados, trabajos en caliente o manejo de energías peligrosas? | | | X |
| cuenta con medidas que permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |
| | **SI** | **NO** | **N/A** |
| **ALERAS** | | | |
| es cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| escalera está sujeta a una estructura firme, en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| realizo la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| escalera limpia y libre de grasa? # peldaños _____ | | | |
| | **SI** | **NO** | **N/A** |
| **DAMIOS Y/O ESTRUCTURAS** | | | |
| andamios y/o estructuras están sin fisuras o corrosión y la tornillería esta completa? | | | |
| tablones están amarrados? | | | |
| andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | | | |
| andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | | | |
| an operando los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |
| | **SI** | **NO** | **N/A** |
| **ENSOS A ARBOLES** | | | |
| erifico el tipo de árbol? | | | |
| erifico las tensiones de las ramas? | | | |
| erifico estado físico y sanitario? | | | |
| el entorno? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*...cionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS *(nombre de la persona responsable del diligenciamiento del permiso)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Katheryn Munoz | 1013998495 | HSEQ. | Katheryn M. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** *(nombre del supervisor del Área)* | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

*Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| FECHA | |

BOMBA POZO
1 - 2 - 21
1 - 2 - 21

8:00
5:00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Cristobal [illegible] | | |

INFORMACIÓN DEL TRABAJO

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

12

Pintura Rodillo Brocha

GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | | X | | | X |
| | X | | | | | | | |
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | | | | X | |

X

LISTA DE VERIFICACIÓN

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en rojo/naranja

| ÍTEMS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| GENERAL | | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] para la labor a realizar (personal) en caso de ser necesario? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] y el trabajador cuenta con [illegible] para realizar? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] de emergencia y de salud? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] para el [illegible] de la herramienta? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] y [illegible] en buen estado y [illegible] de forma correcta? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] para trabajo en [illegible] y cuenta con [illegible] anticaídas? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] para [illegible] de la [illegible] de [illegible] de [illegible]? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] para [illegible] de [illegible] y [illegible]? | X | | |
| ¿Se cuenta con [illegible] en la [illegible] de emergencias en caso de [illegible] [illegible]? | | X | |
| CALERAS | SI | NO | N/A |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| DAÑOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| CERCOS A ARTICULO | SI | NO | N/A |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

[illegible] el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, asegurando que el presente permiso se concede automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas.

| NOMBRE Y APELLIDOS (Nombre de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1083504891 | [illegible] | |
| NOMBRE Y APELLIDOS (Nombre de [illegible] del Área) | No. CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una jornada de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

| | PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS | CODIGO | FOT-PROTE-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 01 |
| | | FECHA | 22 jun 20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Comando Bomberos | | |
| | 21/02/2021 | HORA DE INICIO TAREA | 8 am |
| | 21/02/2021 | HORA DE TERMINACION DE LA TAREA | 5 pm |

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO**

El trabajador declara que ha sido capacitado en los riesgos asociados a la actividad a realizar, conoce los estándares de seguridad contemplados por el proyecto, así como también los riesgos asociados a la actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Jose Luis Pinto Borja Andres Guevara | 79.557.504 de Bta | |
| 2 | | | |

TIPO DE TRABAJO: Rutinario [X] No Rutinario [ ] INFORMACIÓN DEL TRABAJO: Altura [ ] Excavación [ ]

**DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA**

Pintura General Areas Comando

Estimado de horas para la realización de las actividades: 12 Hrs

Nombre del trabajador que realiza la actividad: Canecas, Rodillos

**GENERALIDADES**

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| El personal trabajara con la actividad tiene la seguridad social activa (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | X | | | | | |
| El personal cuenta con la capacidad física y mental adecuada para realizar la labor en alturas? | X | | X | | X | | | | | |
| El personal cuenta con el certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas? | X | | X | | X | | | | | |
| El personal cuenta con el certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | X | | | | | |

**ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA**

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco de seguridad | X | | Arnes | X | | Punto de anclaje | X | |
| Gafas | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | | X |
| Protección auditiva | | X | Conectores | X | | Línea de vida vertical | | X |
| Guantes de cuero | X | | Eslinga con absorbedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Botas | X | | Eslinga de posicionamiento | | X | Calzado de seguridad | X | |

SISTEMAS DE ACCESO: Escalera [ ] Andamio [ ] Elevadores de personal [X] Grúas con canastilla [ ]

**LISTA DE VERIFICACIÓN**

No realizar la labor si no se cumplen todos los 2 ítems en adelante

Verificar:

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | X |

*No trabajar si falta alguno de los elementos de 2 metros en adelante*

| ETRAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| a persona cuenta con la capacitación para el trabajo en alturas (reentrenamiento cada 18 meses)? | X | | |
| [illegible] estructura donde el trabajador pueda asegurarse? | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |

| ALERAS | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

| AMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |

| ENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

[illegible] *automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad reevaluadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS (Nombre de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Kateryn Munera | 1015998495 | HSEQ | Kateryn M. |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Nombre del Supervisor de Area) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

**NOTA:** *La realización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| CÓDIGO | FOR PROLEVP |
|---|---|
| VERSIÓN | 01 |
| FECHA | 25 jun 20 |

Conjunto Bambuco

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3/02/2021 | HORA DE INICIO DE TAREA | 8 am |
| | 3/02/2021 | HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA | 5pm |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

| NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| | | |

PASE DE TRABAJO: [ ] INICIAL [X] PERIÓDICO — INFORMACIÓN DEL TRABAJO: Altura: [ ] Excavación: [ ]

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General con Andamio

12 m

Cuneros, Rodillos.

## GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | | X |
| | | X | Conectores | X | | Línea de vida vertical | | X |
| | X | | Eslingas absorbedoras | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| | X | | Eslinga de posicionamiento | | X | Calzado de seguridad | X | |

SISTEMAS DE ACCESO: Escalera [ ] Andamio [X] Canastilla de seguridad [ ] Grúa con canastilla [ ]

## LISTA DE VERIFICACIÓN

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante*

| ÍTEM | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | X | | |

## LISTA DE VERIFICACION

*No realizar la labor si no se cumplen más de 3 ítems en rojo o naranja*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GENERAL** | | | |
| ¿Se ha capacitado a los trabajadores para que actúen en el plan de emergencias de acuerdo a sus responsabilidades? | | | |
| ¿Existe un botiquín con los elementos básicos para la atención de primeros auxilios? | | | |
| ¿Se cuenta con personal capacitado para realizar el trabajo en alturas? | | | |
| ¿Los elementos de los elementos necesarios para iniciar y desarrollar la labor completos? | | | |
| ¿Las puertas de acceso se encuentran cerradas y señalizadas en forma correcta? | | | |
| ¿Se encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | | | |
| ¿La actividad a realizar involucra actividades de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente, izaje de cargas? | | | |
| ¿Las condiciones meteorológicas, permiten el desarrollo seguro de la actividad? | | | |
| ¿Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o bajo efectos de sustancias? | | | |
| **ESCALERAS** | | | |
| ¿Las escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| ¿Las partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| ¿La escalera esta sujeta a una estructura firme, en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| ¿Se la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y sobre hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| ¿Escalera limpia y libre de grasa? # peldaños | | | |
| **ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS** | | | |
| ¿Los andamios y/o estructuras están sin fisuras, corrosión y la tornillería esta completa? | | | |
| ¿Los tablones están amarrados? | | | |
| ¿Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | | | |
| ¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |
| **CENSOS A ARBOLES** | | | |
| ¿Verifica el tipo de arbol? | | | |
| ¿Verifica resistencias de las ramas? | | | |
| ¿Verifico estado físico y sanitario? | | | |
| ¿Evalue el entorno? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, entendido que el presente permiso se anulará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas.*

| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | Residente | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Firma del Supervisor del Área) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

**Nota:** *La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, horario y/o personal requiere solicitud de trabajo NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA.*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| VERSION | 01 |
| FECHA | 25 jun 20 |

Comando Bomberos
4/02/2021
4/02/2021

8 am
5 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] |

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General con Andamio

12

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | X | | X | | | | | |
| [illegible] | X | | X | | X | | | | | |
| [illegible] | X | | X | | X | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | Arnes | X | | Punto de anclaje | X | |
| [illegible] | X | | Mosqueton | | X | Linea de vida horizontal | | X |
| [illegible] | | X | Conectores | X | | Linea de vida vertical | | X |
| [illegible] | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Arnes de trabajo adicionales | X | |
| [illegible] | X | | Eslinga de posicionamiento vertical | | X | Casco de seguridad | X | |

[illegible] X [illegible]

## LISTA DE VERIFICACIÓN

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | | | X |
| | | | X |
| | X | | |
| | | X | |
| | | | |
| | | | |
| | |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Bomberos Comando
S102 12C21
S102 12C21

3 cms
5 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

[illegible] 85[illegible]
[illegible] 79'553'504

X

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura Con Andamio

12.

Conexos y Radillo

GENERALIDADES

| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

| | | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | X | | | X | |
| X | | | | | | | X |
| | X | | X | | | | X |
| X | | | X | | | X | |
| X | | | | X | | X | |

X

LISTA DE VERIFICACIÓN

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

No realizar la actividad si no se cumplen todos los ítems establecidos

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |

| EQUIPOS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

| DAÑOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |

| ENVIOS A ARBOLES | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

[illegible] el área de trabajo y verificado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autoriza el trabajo, declarando que el presente permiso se concede cumpliendo adicional a las condiciones de seguridad descritas.

| NOMBRE Y APELLIDOS (Nombre de la persona responsable de diligenciamiento de permiso) | NO. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Firma del Supervisor de Area) | NO. CC | CARGO | FIRMA |
| Daniel Tuirna | 1075249989 | Residente | |

Nota: La autorización de este trabajo no permite a ningún trabajador a cabo una actividad de trabajo. Cualquier actividad fuera de lo permitido es responsabilidad del trabajador. RECUERDE EL REGLAMENTO DE TRABAJO EN ALTURAS

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

FIRMA DEL TRABAJADOR

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Parque General Cra. Andalucía

12

Conectar y Rodillo

GENERALIDADES

| | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |
| | X | | X | | X | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | [illegible] | X | | Puesto de anclaje | X | |
| | X | | [illegible] | | X | Línea de vida horizontal | | X |
| | | X | [illegible] | X | | Línea de vida vertical | | X |
| | X | | [illegible] | X | | Puesto de trabajo suspendido | X | |
| | X | | [illegible] | | X | Tarjeta de seguridad | X | |

X

DISTANCIA DE CAÍDA LIBRE

Señalización y aislamiento

LISTA DE VERIFICACIÓN

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en blanco

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | X |
| | X | | |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | F-GS-PROT-13-VP |
| VERSIÓN | 01 |
| FECHA | 2 [illegible] 20 |

Orlando Rodriguez
3107202 1
3103202 1

8 Cam
5 Cue

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

FIRMA DEL TRABAJADOR

UBICACIÓN DE LA TAREA

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Instalar Cercas Andamio

12

Cambio de Bastillos

## GENERALIDADES

| | 1 | | 2 | | 3 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | | X | | | | |
| | X | | X | | | |
| | X | | X | | | |
| | X | | X | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | [illegible] | X | | [illegible] | X | |
| X | | [illegible] | | X | [illegible] | | X |
| | X | [illegible] | X | | [illegible] | | X |
| | | | | | [illegible] | X | |
| X | | [illegible] | X | | | X | |
| | | | | X | [illegible] | | |

X

## LISTA DE VERIFICACIÓN

[illegible]

| SI | NO | N/A |
|---|---|---|
| X | | |
| X | | |
| X | | |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| CÓDIGO | FOR-PROY-[illegible] |
|---|---|
| [illegible] | [illegible] |
| FECHA | 25-jun-20 |

Contrato Bordeaux

C C [illegible] 21 | [illegible] | 8:00 / 3:00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

[illegible] | [illegible] | FIRMA DEL TRABAJADOR

[illegible]

DESCRIPCIÓN Y DIMENSIONAMIENTO DE LA TAREA

Pintura general en muro

12

Cinta Rodillo

GENERALIDADES

| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ÉSTA TAREA

| | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | X | X | | | X |
| X | | X | | X | | | X | |
| | X | | | | X | | X | |

X

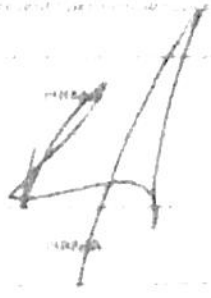
MEDIDA DE VERIFICACIÓN

| | SI | NO | N.A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | X |
| | X | | |



OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO



# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

FECHA: 25 JUN 20

8:00
3.00

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| NOMBRES Y APELLIDOS | CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

INFORMACIÓN DEL TRABAJO

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General Con Andamio

12

Cristal Rodillo

GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 SI | 1 NO | 2 SI | 2 NO | 3 SI | 3 NO | 4 SI | 4 NO | 5 SI | 5 NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | Arnés | X | | Gafas de seguridad | X | |
| | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | | X |
| | X | X | | X | | | | X |
| | X | | | X | | Kit de primeros auxilios | X | |
| | X | | Línea de posicionamiento | | X | Faja de seguridad | X | |

ACCESOS

LISTA DE VERIFICACIÓN

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| NIVAL | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| ¿La persona que va a realizar la labor tiene la certificación de trabajo en alturas vigente? | ✓ | | |
| ¿El lugar donde realizará la labor ha sido inspeccionado y cuenta con las condiciones de seguridad para el trabajo? | ✓ | | |
| ¿La persona que va a realizar la labor cuenta con el EPP adecuado y en buen estado para el desempeño de la misma? | ✓ | | |
| ¿Ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta? | ✓ | | |
| ¿Los cables de acero se encuentran en buen estado y amarradas en forma correcta? | | | |
| ¿Se cuenta con la distancia de seguridad entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | | | |
| ¿El área de trabajo cuenta con señalización preventiva, barreras, cinta de advertencia, conos, etc.? | | | |
| ¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad? | ✓ | | |
| ¿Verificó que los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o consumo de sustancias psicoactivas? | | ✓ | |

| ALERAS | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| ¿Cuenta con el compleme para la labor a desempeñar? | | | |
| ¿Las partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| ¿Cuenta con apoyo a esta sujeta a una estructura firme, en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| ¿Cuenta con la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| ¿Está limpia y libre de grasa? # peldaños _____ | | | |

| AMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N |
|---|---|---|---|
| ¿Andamios y/o estructuras están sin fisuras o corrosión y la torrimetría está completa? | ✓ | | |
| ¿Los tablones están amarrados? | ✓ | | |
| ¿Los pasillos y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | ✓ | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | ✓ | | |
| ¿Están todos los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |

| ENSOS A ARBOLES | SI | NO | N |
|---|---|---|---|
| ¿Hace el tipo de árbol? | | | |
| ¿Hace resistencias de las ramas? | | | |
| ¿Hace estado físico y sanitario? | | | |
| ¿Hace el entorno ? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancela automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS<br>*Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| DANIEL TORRA | 1093504881 | Residente | |
| NOMBRE Y APELLIDOS<br>*(Firma del Supervisor del Área.)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

***Nota:*** *La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo. REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS*



PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

FIRMA DEL TRABAJADOR

| DESCRIPCIÓN | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante*

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ENERAL | | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | |
| | | | |
| |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| |

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Está presente una persona para que esté vigilando el entorno y el trabajador? | X | | |
| ¿El lugar donde realizará la labor está aislado de vehículos, [illegible]? | X | | |
| ¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento [illegible]? | X | | |
| ¿Se ha dispuesto de los elementos de protección personal para el trabajo a desarrollar? | X | | |
| ¿Las guayas de anclaje se encuentran en buen estado y sujetadas firmemente? | | | X |
| ¿Se encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas de alta tensión? | | | X |
| ¿La actividad a realizar incluye alguna tarea de alto riesgo [illegible]? | | | X |
| ¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la labor? | X | | |
| ¿Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o bajo efectos [illegible]? | | X | |

| ESCALERAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Las escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| ¿Sus partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| ¿La escalera está sujeta a una estructura firme en una altura mayor a 3 metros? | | | |
| ¿Se realizó la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| ¿Escalera limpia y libre de grasa? # peldaños: _____ | | | |

| ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Los andamios y/o estructuras están sin fisuras o corrosión y la tornillería está completa? | X | | |
| ¿Los tablones están amarrados? | X | | |
| ¿Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | X | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | X | | |
| ¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |

| ASCENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| a. Verifico el tipo de árbol? | | | |
| b. Verifico resistencias de las ramas? | | | |
| c. Verifico estado físico y sanitario? | | | |
| d. Evalúo el entorno? | | | |

**OBSERVACIONES**

**AUTORIZACIÓN DE TRABAJO**

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| DANIEL TRIANA | 1104135488 | Residente | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Firma del Supervisor del Área) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

*Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.*

| | PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS | CODIGO | F01-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 01 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROYECTO - AREA | Conjunto Cerrado | | |
| FECHA INICIO | 12/04/2021 | HORA DE INICIO TAREA | 8am |
| VALIDO HASTA | 12/04/2021 | HORA DE TERMINACION DE LA TAREA | 5pm. |

## NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

*La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por el proyecto, así como también se comprometen a no iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.*

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Alvaro Alexander Guerrero | 79'838.504 | Alvaro Guerrero |
| 2 | Juan Andres Gomez C. | 1000831234 | Juan Andres Gomez C. |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| TIPO DE TRABAJO: | Rutinario: | | No Rutinario: | | INFORMACIÓN DEL TRABAJO: | Altura: | | Excavación: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Pintura General con Andamio

Altura aproximada a cual se va a desarrollar la actividad: 12. mts

Equipos y herramientas a utilizar:

## CONDICIONES

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| ¿El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social al dia (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| ¿El personal que participara en la actividad esta capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas. | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| Protección visual | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | | X |
| Protección auditiva | | X | Conectores | | X | Línea de vida vertical | | X |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

Otro(s) cual(es)?

| SISTEMAS DE ACCESO: | Escalera: | | Andamio: | / | Elevadores de personal: | | Gruas con canasta: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) cual(es)? | | | | | | | |

## REQUISITOS DE OPERACIÓN

***No realizar la labor si no se cumplen más de 2 items en adelante.***

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Se encuentra el Ayudante de Seguridad en el área? | X | | |
| ¿El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro? | X | | |
| ¿El lugar de trabajo es seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| ¿Se cuenta con los elementos y equipos de protección personal? | X | | |
| ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? | X | | |
| ¿Se realizó una revisión de la forma de postura de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente ? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| ¿Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas? | X | | |
| ¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida? | | | X |
| ¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos? | X | | |

*No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adecuado.*

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Esta presente una persona para que active el plan de emergencia (rescate) en caso de ser necesario? | X | | |
| ¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse? | X | | |
| ¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate? | X | | |
| ¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta? | X | | |
| ¿Las guayas de acero se encuentran en buen estado y asegurados en forma correcta? | | | X |
| ¿Se encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | | | X |
| ¿La actividad a realizar involucra otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente o manejo de energías peligrosas? | | | X |
| ¿Las condiciones meteorológicas, permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| ¿Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |

| ESCALERAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Las escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | | | |
| ¿Sus partes están sin fisuras o corrosión? | | | |
| ¿La escalera esta sujeta a una estructura firme, en una altura mayor a 1.5 metros? | | | |
| ¿Se realizó la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | | | |
| ¿Escalera firmada y libre de grasa? # peldaños _____ | | | |

| ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Los andamios y/o estructuras están sin fisuras, corrosión y la tornillería esta completa? | X | | |
| ¿Los tablones están amarrados? | X | | |
| ¿Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones, son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | X | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios? | X | | |
| ¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios? | X | | |

| ASCENSOS A ARBOLES | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| a. Verificó el tipo de árbol? | | | |
| b. Verificó resistencia de las ramas? | | | |
| c. Verificó estado físico y sanitario? | | | |
| d. Evaluó el entorno ? | | | |

*Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, declarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisados*

| NOMBRE Y APELLIDOS (Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Katerin M | 1015998466 | HSEQ. | Katerin M |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Firma del Supervisor del Área) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

*Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Bombero (Cubierta)
1216-12xx3
1216-12xx3

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| | NOMBRE Y APELLIDOS | | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

TIPO DE TRABAJO | INFORMACIÓN DEL TRABAJO

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Instalación Cubierta

4

Redilla, Conector, Escuadra, Cilindro.

GENERALIDADES

| DESCRIPCIÓN | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |
| | X | | X | | | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

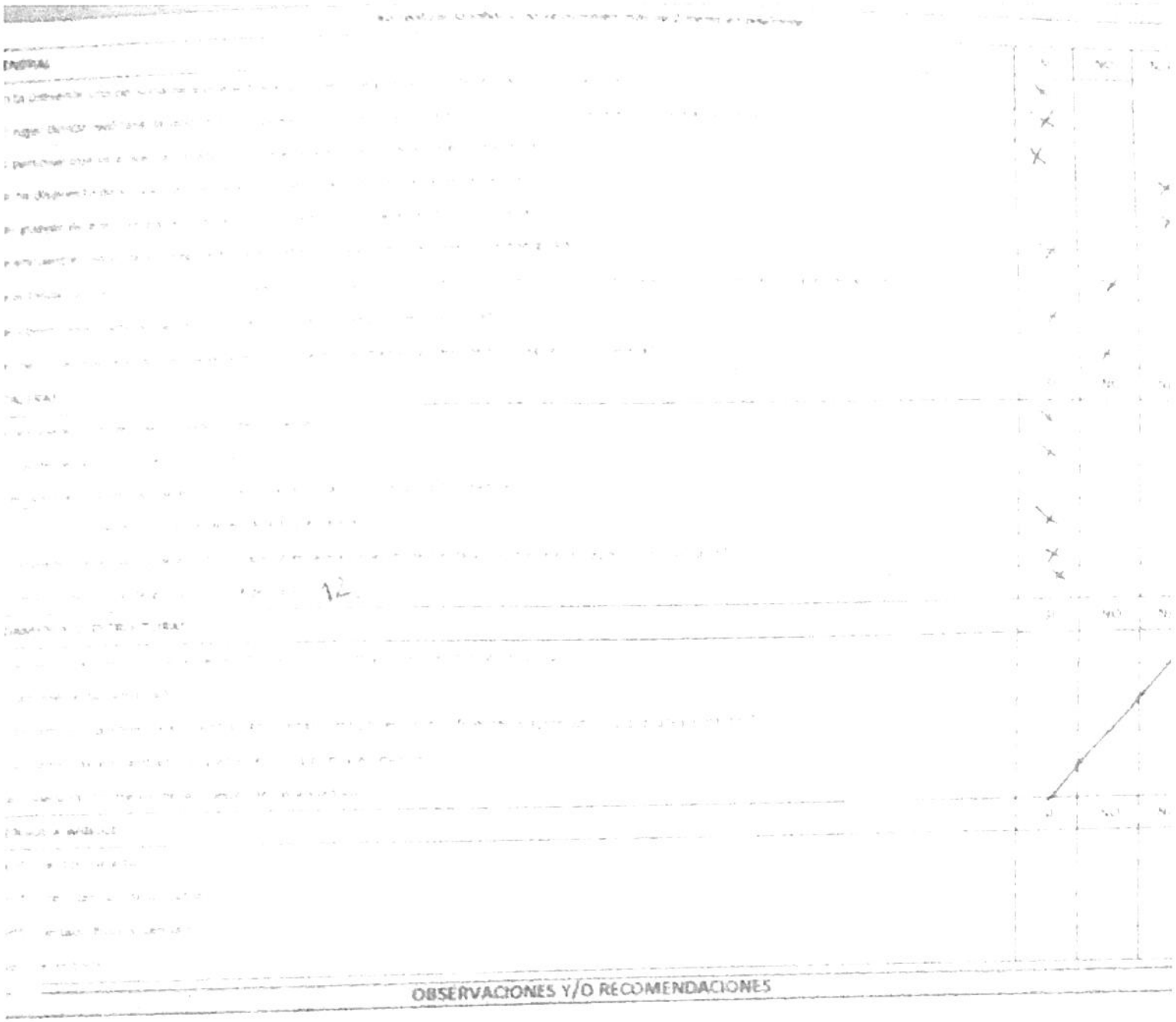
| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | | X | | X | |
| | | X | | | X | | X | |
| | X | | | X | | | X | |
| | X | | | X | | | X | |

SISTEMAS DE ACCESO | Escalera X | Andamio | Elementos de izaje | Elementos de apoyo

LISTA DE VERIFICACIÓN

No realizar la tarea si no se cumplen más de 2 ítems en adelante

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | X | | |
| | | | X |
| | | | X |



## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

| NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1015498495 | [illegible] | [illegible] |
| NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

(Rojo)

# PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

PERMISO PARA | FECHA | HORA | DURACION

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Instalación de Monte de Interconexión

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El trabajo que realiza le fue facilitado la respectiva autorización? (PTS, ATS, PAT) | / | | / | | | | | | | |
| El personal que participa en esta tarea tiene la capacidad para hacerlo? | X | | / | | | | | | | |

## ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | X | | Tapon contra ruido de inserción | | X | Arnés | | |
| Lentes de seguridad | X | | Tapon contra ruido tipo copa | | X | Eslinga para posicionamiento | | |
| Careta para soldadura | | X | Protección facial | | X | Línea de vida | | |
| Guantes de seguridad | X | | Guantes | X | | Línea de vida horizontal | | |

Otro cual?

## LISTA DE VERIFICACION

| DESCRIPCION | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estar en buen estado? | X | | |
| ¿En el sitio donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas? | | | / |
| ¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado? | X | | |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo a una distancia no mayor a 7 metros con relación al punto de trabajo y se han verificado que los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos? | X | | |
| ¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verifica las condiciones del equipo, revisando estado general, mangueras, cables, conectores, válvulas, accesorios, entre otros.) | X | | |
| ¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista del Consorcio durante la ejecución de la tarea? | X | | |
| ¿Se verifica la disponibilidad de la brigada de emergencias? | X | | |
| ¿Se han consultado estos permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados? | | | X |
| ¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso y como actuar en caso de emergencia? | X | | |
| Si hay presencia de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material no combustible? | | | X |
| ¿El trabajador encontrará bloqueado la posición de esta forma su libre rodamiento? | X | | |
| ¿Existe una ventilación adecuada que reduzca la concentración de vapores o gases? | X | | |
| ¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| ¿Las personas que realizan el trabajo en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## FIRMAS

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelara automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedan canceladas al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.*

| Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso | Supervisor de área |
|---|---|
| Katheryn Munevar R. | |

# PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

| | |
|---|---|
| | Barbacoa |
| | 19/02/2021 |
| | 19/02/2021 |
| | 8:00am |
| | 5:00pm |

**NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO**

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| | Isaac Montilla Blanco | 1004498941 | |
| | Andres Gustavo Rosero Silva | 1032419115 | |

PERMISO PARA: ... X Impermeabilización

**DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA**

Instalacion de Manto para Impermeabilización

**GENERALIDADES**

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| El trabajo ha sido autorizado y cada trabajador conoce la actividad que va a realizar? | X | | X | | | | | | | |
| El personal que ejecutara la actividad esta capacitado para hacerlo? | X | | X | | | | | | | |

**ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA**

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | X | | Protección contra caídas de trabajo en alturas | | X | Delantal | | X |
| Gafas de seguridad | X | | Botas con puntera reforzada y suela antideslizante | X | | Ropa de trabajo reflectiva | X | |
| Arnés para trabajo en alturas | | X | Protección Auditiva | | X | Polainas | | X |
| Chaleco de seguridad | X | | Guantes | X | | Botas de seguridad | X | |

Otros cual?

**LISTA DE VERIFICACION**

| DESCRIPCION | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se encuentran los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estan en buen estado? | X | | |
| El sitio donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | X | | |
| Se han instalado elementos para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas? | | | X |
| El área está aislada y demarcada impidiendo la información la circulación de paso de personal no autorizado? | X | | |
| Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también en las áreas vecinas? Verificar que los de área estan disponibles y sin bloqueo | X | | |
| Están en buen estado y con sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verifica las condiciones del equipo, revisando estado general, mangueras y/o cables, conectores, válvulas, acoples, entre otros.) | X | | |
| Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista del Consorcio durante la ejecución de la labor? | X | | |
| Se verifica la disponibilidad de la brigada de emergencias? | X | | |
| Se han diligenciado los permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados? | | | X |
| Se garantiza que la persona que realizara el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso y como actuar en caso de emergencia? | X | | |
| Se evita que el material combustible (cuerda mojada, zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible) | | | X |
| Se evita el encendido bloqueando e impidiendo de esta forma su libre funcionamiento | X | | |
| Se utiliza algún sistema de ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases? | X | | |
| Las condiciones climáticas son las apropiadas para permitir el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| Se garantiza que los trabajadores encargados se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |

**OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

**FIRMAS**

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, advirtiendo que el presente permiso se cancelara automáticamente si las condiciones de obra varían de acuerdo a las condiciones de seguridad reveladas, así como también quedara cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.*

| | |
|---|---|
| Katerin Munevar R. | |
| **Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso** | **Supervisor de área** |

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| VERSIÓN | 3 |
| FECHA | 2021 |
| CONTRATISTA / ÁREA | Cundinos |
| FECHA | 19/02/2021 |
| VALIDO HASTA | 19/02/2021 |
| HORA DE INICIO (HORA DEL PRIMER INGRESO) | 8:00 am |
| HORA DE FINALIZACIÓN (HORA DEL ÚLTIMO EGRESO) | 5:00 pm |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo deben cumplir con los estándares de seguridad establecidos por el Grupo Nutresa, tomarse el tiempo necesario para ser competentes y no iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato sin previa autorización escrita del personal competente.

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Eiber Montilla Flores | 1004UN8491 | |
| 2 | Andres Rodón Edoa | 1033729115 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| TIPO DE TRABAJO | Rutinario | X | No Rutinario | INFORMACIÓN DEL TRABAJO | Altura | Espacios |
|---|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Impermeabilizacion Cubierta

Altura aproximada a cual se va a desarrollar la actividad: 4 mts

Equipos y herramientas a utilizar: Rodillos, Caneca, Escoba, Cilindro

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| ¿El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social al día (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| ¿El personal que participara en la actividad esta capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| Protección visual | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | X | |
| Protección auditiva | | X | Conectores | | X | Línea de vida vertical | | X |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

Otro(s) cual(es)?

| SISTEMAS DE ACCESO: | Escalera | | Andamio | | Elevadores de personal | | Gruas con canasta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) cual(es)? | | | | | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

***No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante.***

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Se encuentra el Ayudante de Seguridad en el área? | X | | |
| ¿El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro? | X | | |
| ¿El lugar de trabajo es seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| ¿Se cuenta con los elementos y equipos de protección personal? | X | | |
| ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? | X | | |
| ¿Se realizo una revisión de la forma de postura de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente ? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | | | X |
| ¿Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas? | X | | |
| ¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida? | | | X |

No realizar la labor si no se cumplen más de 2 ítems en adelante

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] trabajos en caliente o manejo de energías peligrosas? | | X | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | X | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | | | X |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |
| [illegible] | X | | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |
| [illegible] | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

Se [illegible] área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se concede automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas

| NOMBRE Y APELLIDOS (Nombre de la persona responsable del diligenciamiento de permiso) | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1015949491 | HSEQ | [illegible] |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** (Nombre del Supervisor del Área) | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

Nota: [illegible] trabajo, el personal [illegible] y cada vez que [illegible] solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o personal responsable del trabajo. REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

| | PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS | CODIGO | F01-PR011-CEVP |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 01 |
| | | FECHA | 25-jun-20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROYECTO - AREA | Bombeo | | |
| FECHA INICIO | 22/02/2021 | HORA DE INICIO TAREA | 8:00 a.m. |
| VALIDO HASTA | 22/02/2021 | HORA DE TERMINACION DE LA TAREA | 5:00 p.m. |

## NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

*La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por el proyecto, así como también se comprometen a no iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.*

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | No CC | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Feiber Martinez Florez | 1004194811 | |
| 2 | Andres Camilo Rodriguez | 1.038.294.115 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| TIPO DE TRABAJO: | Rutinario: | | No Rutinario: | | INFORMACIÓN DEL TRABAJO: | Altura: | | Excavación: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Instalacion de Manta para Impermeabilizacion

Altura aproximada a cual se va a desarrollar la actividad: 4 mts

Equipos y herramientas a utilizar:

Rodillos, Cenefa, Escoba, Cilindro.

## GENERALIDADES

| DESCRIPCION | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| ¿El trabajador que realiza la actividad tiene la seguridad social al día (EPS, ARL, AFP)? | X | | X | | | | | | | |
| ¿El personal que participara en la actividad esta capacitado para realizar trabajo en alturas? Anexo: Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para realizar trabajo en alturas. | X | | X | | | | | | | |
| El personal que participa en la actividad cuenta con certificado de aptitud medica para trabajo en alturas? | X | | X | | | | | | | |

## ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco con barboquejo | X | | Arnés | X | | Punto de anclaje | X | |
| Protección visual | X | | Mosquetón | | X | Línea de vida horizontal | X | |
| Protección auditiva | | X | Conectores | | X | Línea de vida vertical | | X |
| Protección respiratoria | X | | Eslinga con absorvedor | X | | Ropa de trabajo adecuada | X | |
| Guantes | X | | Eslinga de posicionamiento | X | | Calzado de seguridad | X | |

Otro(s) cual(es)?

| SISTEMAS DE ACCESO: | Escalera: | | Andamio: | | Elevadores de personal: | | Grúas con canasta: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Otro(s) cual(es)? | | | | | | | |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

***No realizar la labor si no se cumplen más de 2 items en adelante.***

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Se encuentra el Ayudante de Seguridad en el área? | X | | |
| ¿El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro? | X | | |
| ¿El lugar de trabajo es seguro para desarrollar la tarea? | X | | |
| ¿Se cuenta con los elementos y equipos de protección personal? | X | | |
| ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? | X | | |
| ¿Se realizó una revisión de la forma de postura de los elementos de protección personal? | X | | |
| Se cuenta con condiciones ambientales seguras? | X | | |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente ? | X | | |
| ¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | | | X |
| ¿Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas? | X | | |
| ¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida? | | | X |
| ¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos? | | | X |

## LISTA DE VERIFICACIÓN

***No realizar la labor si no se cumplen más de 2 items en adelante.***

| GENERAL | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| ¿Esta presente una persona para que active el plan de emergencia (rescate) en caso de ser necesario? | X | | |
| ¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse? | X | | |
| ¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate? | X | | |
| ¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta? | | | X |
| ¿Las guayas de acero se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta? | | | X |
| ¿Se encuentra una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados? | X | | |
| ¿La actividad a realizar involucra otras tareas de alto riesgo como: espacios confinados, trabajos en caliente o manejo de energías peligrosas? | | X | |
| ¿Las condiciones metereológicas, permiten el desarrollo seguro de la actividad? | X | | |
| ¿Las personas que realizan los trabajos en altura se encuentran en estado de embriaguez o con resaca? | | X | |
| **ESCALERAS** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| ¿Las escaleras cumplen para la labor a desempeñar? | X | | |
| ¿Sus partes estan sin fisuras o corrosión? | X | | |
| ¿La escalera esta sujeta a una estructura firme; en una altura mayor a 1.5 metros? | | | X |
| ¿Se realizó la prueba de inclinación adecuada a la escalera? | X | | |
| ¿El trabajador tiene claro que al subir o bajar la escalera debe ser de frente y solo hasta el antepenúltimo peldaño? | X | | |
| ¿Escalera limpia y libre de grasa? # peldaños _____ | X | | |
| **ANDAMIOS Y/O ESTRUCTURAS** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| ¿Los andamios y/o estructuras estan sin fisuras o corrosión y la tornillería esta completa? | | | |
| ¿Los tablones estan amarrados? | | | |
| ¿Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar? | | | |
| ¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios? | | | |
| ¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios? | | | |
| **ASCENSOS A ARBOLES** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| a. Verificó el tipo de árbol? | | | |
| b. Verificó resistencias de las ramas? | | | |
| c. Verificó estado físico y sanitario? | | | |
| d. Evaluó el entorno ? | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

*Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas*

| NOMBRE Y APELLIDOS *(Firma de la persona responsable del diligenciamiento del permiso)* | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Keitsyn Mendez | 1065948495 | ASEO | K tsyn M |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** *(Firma del Supervisor del Área )* | **No. CC** | **CARGO** | **FIRMA** |
| | | | |

***Nota:*** *La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo. Cambios de actividad, turno y/o persona responsable del trabajo, REQUIERE NUEVO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.*

# PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | [illegible] |
| VERSIÓN | 01 |
| FECHA | [illegible] |

8 am
5 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | FIRMA DEL TRABAJADOR |

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Cubierta

4

GENERALIDADES

| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | |
| | X | X | | | | | | |
| | X | X | | | | | | |

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA ESTA TAREA

| | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | X | | | | X |
| | X | | | | X | | X | |
| | | | | | X | | | X |
| | | | | X | | | X | |
| | | | | X | | | X | |

LISTA DE VERIFICACIÓN

| | SI | NO | N.A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | X | | |
| | | | X |

No realizar la tarea si no se cumplen más de 2 ítems en adelante

| | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | | | X |
| | | | X |
| | X | | |
| | | X | |
| | X | | |
| | | X | |

| | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |
| | X | | |

| | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | SI | NO | N/ |
|---|---|---|---|
| | | | |

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

## AUTORIZACION DEL TRABAJO

| NOMBRE Y APELLIDOS | No. CC | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1015994979 | HSEQ | [signature] |
| NOMBRE Y APELLIDOS | No. CC | CARGO | FIRMA |
| | | | |

NOTA: [illegible] CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE TRABAJO. CONTRATO DE SEGURIDAD. TURNO Y/O PERSONA RESPONSABLE DEL TRABAJO. REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA DE ACEPTACION |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

PERMISO PARA

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

GENERALIDADES

| DESCRIPCION | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

| DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO | DESCRIPCION | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

LISTA DE VERIFICACION

| DESCRIPCION | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

FIRMAS

*Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, entendido que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones de área varían de lo acordado, o las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedará cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por más de 1 hora.*

## 1. OBJETIVO

Este Procedimiento establece las directrices para dar cumplimiento a las exigencias establecidas en las Bases Administrativas particulares de **MAURICO PABA (PROYECTO BOMBEROS)** regular el comportamiento de las personas y el entorno productivo. Establecer las acciones y metodología que deben efectuar todas las personas que participan en la operación, con el fin de minimizar y controlar los riesgos asociados a las actividades de Izamiento, traslado y descarga, evitando así, la ocurrencia de accidentes con lesiones a las personas, ineficiencias operativas, daños a equipos, a la propiedad y al medioambiente.

Asignar las funciones y responsabilidades de todo el personal que participa en la operación, para lograr un trabajo satisfactorio de acuerdo con las directrices operacionales y de seguridad.

Permitir que el equipo de trabajo involucrado en las actividades de Izamiento, traslado y descarga, se desempeñe con estándares de trabajos seguros, donde se asegure un buen resultado en el entorno operacional.

## 1. APLICACIÓN

Este Procedimiento se aplicará y dará a conocer a todo el personal, sin excepción, involucrado en las actividades de izaje, traslado y descarga.

Este Procedimiento una vez aprobado se estudiará y analizará en la reunión de planificación, para finalmente llevarlo a la práctica el día de su ejecución.

Los trabajadores participantes, ratificarán con su firma en el anexo del presente Procedimiento, que no tienen dudas en lo relacionado con la maniobra y sus riesgos. Luego, se iniciará el proceso de acuerdo a lo indicado más adelante.

## 2. DEFINICIONES.

- **Izaje:** levantar las cargas con una grúa para su montaje.
- **Traslado:** es la acción y efecto de trasladar, llevar a alguien o algo hacia otro lugar.
- **Descarga:** Acción y resultado de descargar.
- **Eslinga:** La eslinga o cincha es una herramienta de elevación. Es el elemento intermedio que permite enganchar una carga a un gancho de izado o de tracción. Consiste en una cinta con un ancho o largo específico cuyos extremos terminan en un lazo.
- **Operador:** Persona que opera la grúa con el objeto de posicionar cargas o personas.
- **Aparejo:** Es todo elemento que participa en la conexión de las cargas al accesorio De izaje de carga (eslingas, accesorios)
- **Accesorios de aparejo:** Tales como grilletes, argollas, ganchos, tensores, barras, marcos separadores, ojos de izamiento, diferenciales.
- **Cable de acero:** Conjunto de alambres de acero agrupados y retorcidos helicoidalmente, constituyendo una cuerda metálica capaz de resistir.
- **Capacidad bruta**: Capacidad de izaje total de la grúa que figura en la tabla de carga.
- **Capacidad neta:** Capacidad de la grúa después de sustraer de la capacidad bruta todos los accesorios, por ejemplo, el bloque del gancho, barras separadoras, cables de izaje etc.
- **Cuadrante de operación:** Son aquellas áreas con respecto a la posición de la grúa, donde se levantan y se depositan las cargas, es decir adelante, atrás, lado derecho, lado izquierdo, se debe tener en cuenta que, según la configuración del equipo de izaje estos no poseen las mismas capacidades en todos los cuadrantes.

## 3. RESPONSABILIDADES.

Todo el personal involucrado en esta maniobra: Director de Proyecto, Ingeniero Residente, Asesor HSE, y todo aquel que esté autorizado, deberá cuidar el cumplimiento de todas las normas técnicas, de seguridad y medioambientales.

El Ingeniero Residente es el único autorizado para impartir instrucciones durante el desarrollo de los trabajos. El solicitará la vigencia y cancelación del Permiso de Trabajo respectivo.

### Ingeniero Residente.

Es responsable de seguir el proceso de construcción del Proyecto, cumpliendo con los estándares y especificaciones Técnicas.

- Será el responsable de dar a conocer a todo el personal involucrado, el presente Procedimiento. Hacer cumplir las Normas de Prevención de Riesgos. Planificar los trabajos a realizar y dar a conocer los riesgos involucrados a los trabajadores, asegurándose que sea comprendido y ratificado con la firma de los trabajadores.

- Dotar de los elementos de protección personal a todos los trabajadores y verificar el estado y condiciones de éstos además de su uso.

- Verificar el buen uso de los equipos y herramientas.

### Asesor HSE.

- Es responsable de verificar que todo el personal sea instruido en el presente procedimiento, auditando los registros de respaldo correspondientes y asesorando a la supervisión y personal en lo que sea necesario, en temas de su competencia.

### De los trabajadores.

- Cumplir con las Normas y Procedimientos de Trabajo.
- Participar en la confección del ATS

- Todos los trabajadores deberán usar en todo momento los elementos de protección personal adecuados para la labor que están desarrollando.
- Deben realizar las labores de trabajo de acuerdo a lo que se les ha instruido en el procedimiento de trabajo y en el ATS.

## 4. RECURSOS

### 4.1. Elementos y Herramientas de Apoyo

- Grilletes
- Estrobo de Acero
- Eslingas certificadas
- Cuerdas 20m, como vientos
- Conos de seguridad
- Barreras de seguridad
- Cuñas (mínimo 4 uni)

### 4.2. Elementos de Protección Personal

- Casco de Seguridad
- Lentes de Protección Visual
- Buzo de Trabajo con huinchas reflectantes
- Zapatos de Seguridad
- Guantes de Carnaza o para trabajo de Cargas
- Bloqueador Solar
- Barbuquejo

### 4.3. Equipos de Apoyo

- Pluma Telescópica

### 4.4. Recursos Humanos

- 1 Operador Pluma Telescópica
- Ing. Residente
- Asesor HSE

- Ayudante

## 5. METODO O DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

### 5.1. Izamiento, Carga, Traslado y Descarga de Materiales y/o Equipos.

- Verificar que todos los requerimientos previos de calidad y seguridad se cumplen cabalmente.

- Posicionar el Pluma Telescópica en el lugar de trabajo indicado, previa verificación de los riesgos potenciales existentes.

- Delimitar el área de trabajo, usando para ello conos y/o barreras, cuidando que solamente las personas autorizadas tengan acceso a ella, si es preciso, se dispondrá de más personal auxiliar para evitar el acceso al área de trabajo de personas y/o vehículos no autorizados.

- El operador y personal de maniobra no deberán trabajar bajo la pluma en operación o bajo carga suspendida, además, el operador deberá accionar el camión desde el lado contrario al desarrollo de la maniobra.

- Fijar, correctamente, con estrobos y/o eslingas y/o mordazas el material a cargar, trasladar y descargar, cuidando de que éste, esté tomado desde los puntos adecuados.

- Extender y aplicar los estabilizadores laterales hasta el máximo posible para lograr la máxima estabilidad y además corroborar que el piso este nivelado, lo que permite una correcta y segura maniobra de la Pluma.

- Antes de iniciar la maniobra, una vez verificados los procedimientos y medidas de seguridad y ya terminado el estrobado correcto del material que se manipule, todo el personal debe retirarse fuera del área de trabajo, a una distancia tal, que, si la carga que se maniobrará se deslizara, girara, cayera o rebotara, no se produzca algún accidente.

- Para izamiento de contenedores, apoyar una escala al contenedor, para que el trabajador amarre la cuerda de vida en los extremos ubicado en los vértices superiores del contenedor y posteriormente, estrobarse a la cuerda de vida, con su arnés de seguridad, para desplazarse por toda la superficie del contenedor, previamente revisando arnés y tomando las precauciones que corresponda.

- La carga debe ser controlada utilizando mínimo 2 cuerdas (vientos), de un largo tal que permita al o los auxiliares ubicarse a una distancia donde no puedan ser alcanzados con atrapamiento o golpe de la carga o por trozos desplazados al romperse ésta. **(Ver 6.1 Elementos y Herramientas de Apoyo)**

- El Ingeniero Residente y los integrantes del trabajo deben estar siempre atentos a corregir la maniobra de agarre y de desplazamiento, para mantener la carga con un balanceo mínimo y/o conservando el equilibrio con su centro de gravedad.

- El trabajador con la función de señalizar debe ubicarse en una posición segura y de observación del desplazamiento de la carga y procurará mantenerse siempre visible para una comunicación visual directa con el operador. Antes de soltar los estrobos, eslingas y mordazas que soportan la carga movilizada, se debe esperar que ésta esté posicionada y afianzada en forma segura en sus apoyos o con todos los pernos de anclaje posicionados y apretados, especialmente si es un elemento esbelto y/o de poca estabilidad.

- El operador, debe trabajar sin sobrepasar el 75% de la capacidad de carga de la pluma, ya que debe conocer perfectamente las capacidades de ésta, para los diferentes brazos o extensiones y, además, el ángulo de trabajo que debe utilizar, como así el alcance máximo, en metros, que tiene la pluma extendida completamente. Por lo expuesto, el operador debe dominar la tabla de carga de su grúa.

- La Pluma Telescópica debe ponerse en movimiento y operar sólo con la(s) indicación(es) del Ing. Residente.

- El retiro de la maniobra se hace invirtiendo el proceso de posicionamiento y cuidando de no dejar en el lugar de trabajo elementos abandonados o dañados.

### 5.2. Descarga de contenedor desde camión transporte.

Se utilizará la Pluma Telescópica con los accesorios de carga/descarga y forma de posicionamiento indicados en el punto 6.1. Para el caso de descarga de paquetes, se deberán seguir 2 métodos, según el lugar y condiciones de carga o descarga:

## 6. PREVENCIÓN DE RIESGOS

### 6.1 Riesgos Asociados

Los riesgos asociados a esta actividad serán contemplados en la matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos correspondiente al proyecto en ejecución sin embargo entre los más comunes encontramos:

- Desplome de la carga
- Atrapamiento contra la carga y/o accesorios de Izaje.
- Golpe contra objetos móviles
- Caídas al mismo o diferente nivel
- Daños a propiedad
- Riesgo eléctrico

### 6.2 Normas de Seguridad

- Antes del inicio de la actividad, se procederá a realizar una charla técnica de 5 minutos, para identificar el terreno, los puntos de riesgo del trabajo, visualizar la etapa con mayor peligro, aclarar todas las dudas y modificar si fuese necesario el procedimiento descrito por "Izamiento, traslado y descarga." Todos los trabajadores deberán revisar las herramientas y equipos que se utilizarán en esta faena, asegurando que estén en buen estado de conservación.

- El Ingeniero Residente antes de comenzar la actividad, revisara en conjunto con los participantes de este trabajo, todos los elementos y herramientas se encuentren en

buenas condiciones, además revisar todos los elementos de protección personal y pedir el cambio si se encuentran dañados.

- Todo trabajo en altura requiere el uso de EPCC.
- Antes de realizar cualquier maniobra, los especialistas que realizarán los trabajos deben examinar el entorno en donde se realizaran los trabajos para considerar las herramientas y equipos, tomando las medidas para proteger todos los componentes metálicos que se encuentran cercanos al punto a intervenir.

### 6.3 Normas de seguridad para el operador

- Los operadores no pueden operar equipos diferentes ni con capacidades mayores a las que se han establecido en los certificados del ente que los certifica.
- El Operador debe mantener la atención en la maniobra que ejecuta y no tener distracciones generadas por usar celular, ingerir alimentos o atender a personas diferentes al ayudante o guía, debe asegurarse de operar el equipo dentro de los rangos configurados en el equipo.
- El Operador no debe operar el equipo bajo los efectos de alcohol o drogas, inclusive estar tomando medicamentos que alteren su concentración, atención. En caso que esté ingiriendo medicamentos, debe dar aviso a su jefe inmediato y al profesional o tecnólogo de seguridad y salud en el trabajo previo inicio de la labor.
- Cada operador debe ser responsable de aquellas operaciones bajo el control directo del mismo. Cualquier duda que tenga sobre la seguridad, el operador debe consultar con su jefe inmediato antes de levantar la carga.
- Asegurarse de conocer el peso y centros de gravedad de la carga a levantar (los postes de cemento vienen con las respectivas marcas)
- No exceder la cantidad de peso soportada por la grúa, esta se podrá consultar esta en la **placa ubicada en el brazo elevador.**
- Informar al supervisor y/o encargado del área HSEQ del lugar cualquier condición peligrosa, observada antes, o durante las operaciones del equipo.
- No abandonar los controles, mientras se tenga una carga suspendida
- Informar al área de Transportes y Equipos, al Director de la obra e Ingeniero Residente del Proyecto según sea el caso, sobre cualquier falla percibida en el equipo, los aparejos, la carga, la condición del lugar o la forma como se están dirigiendo las maniobras, condiciones tales que pudieran poner en peligro la

seguridad del izaje.

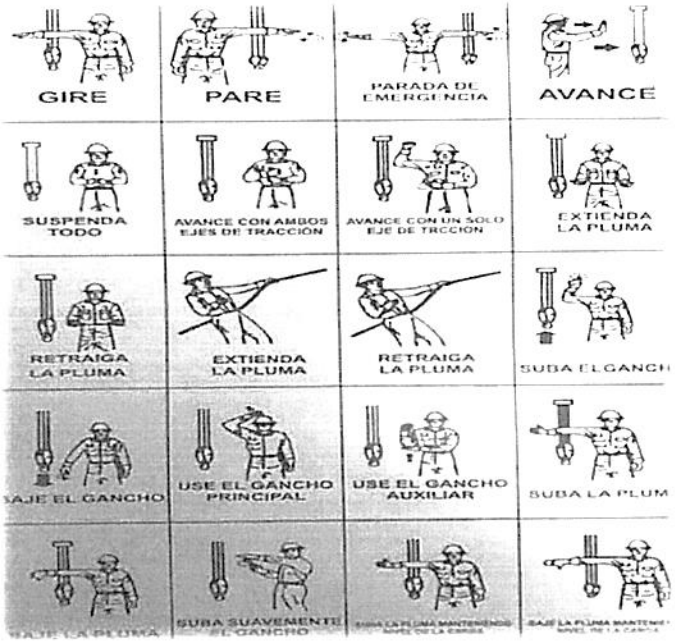
- Detener la operación cuando a su juicio las condiciones para seguir adelante con el izaje o posicionamiento final de la carga, evidencien riesgos para la seguridad de las personas, instalaciones o para el equipo.
- No pasar carga sobre personal que se encuentre en el área cercana o anexa a la operación de izaje.
- Evitar el arrastre de cargas de costado y la operación de la grúa desnivelada, ya que esto puede transmitir una carga lateral significativa a la pluma.
- No mantenga la carga suspendida innecesariamente.
- No permitir el contacto de ninguna persona con el brazo elevador o grúa en general.
- Conocer las líneas energizadas, maniobrar el brazo sin que este pase cerca a estas líneas ya sean de baja, media o alta tensión.
- Se debe mantener la atención en la maniobra que ejecuta y no tener distracciones generadas por usar celular, ingerir alimentos o atender a personas diferentes al señalero (si aplica).
- No se debe operar el equipo bajo los efectos de alcohol o drogas, inclusive medicaciones. En caso que esté ingiriendo medicaciones, debe dar aviso al personal de Seguridad y Salud en el trabajo, previo inicio de la labor.
- Tener conocimiento de la información contenida en el Manual de Operación y mantenimiento del equipo.
- Asegurarse de conocer el peso y centros de gravedad de la carga a levantar.
- Asegurar que los aparejos a utilizar corresponden con las capacidades de carga requeridas y que se encuentran en perfectas condiciones para su uso.

### 6.4 Pasos a seguir:

El trabajador que vaya a manipular la carga deberá:

- Diligenciar el pre operacional del vehículo, sino es el conductor del vehículo a operar debe verificar la inspección pre operacional del vehículo antes de iniciar labores.
- Dirigirse al sitio de trabajo.
- Señalizar el área donde se va a realizar la maniobra de izaje de cargas, no permitir que personal no autorizado este en la zona.
- Inspeccionar el área de trabajo.

- Verificar que el peso de la carga sea acorde al peso soportado por la grúa.
- Ubicar el vehículo cerca a la carga
- Diligenciar el permiso de trabajo plan de izaje y grúa
- Verificar que las condiciones climáticas sean favorables para realizar la labor y que no se estén presentando fuertes vientos.
- Asegurar el vehículo.
- Extender estabilizadores sobre las bases – tacos de madera
- Alistamiento de equipos para el izaje (este dependerá del tipo y peso de la carga)
- Buscar punto de izaje de cargas, el cual permita distribuir el peso, etc… (los postes de cemento contienen las respectivas marcas)
- Conocer y utilizar el código de señas para maniobrar el brazo elevador, las cuales se muestran a continuación:



- Proceder a maniobrar la carga.
- Mover la carga. Si se trata de un poste dirigir la carga hacia el lugar de hincada y aplomada de este.
- Bajar la carga de acuerdo a las instrucciones dadas por el guía y/o ayudante.
- Retirar el equipo que asegura el poste y/o carga, cuando este ya se encuentre aplomado y/o ubicado en un lugar seguro.
- Se recogen los residuos generados, se pone el brazo de la grúa en posición de transporte, se recogen tacos y estabilizadores, finalizando así las labores.
-

**Listado de Impactos Ambientales**

| ASPECTO AMBIENTAL | IMPACTO AMBIENTAL | MEDIDAS DE PREVENCIÓN O MITIGACIÓN |
|---|---|---|
| Generación de Residuos Industriales (madera, plásticos, despunte de Hierro) | Suelos | Realizar una limpieza general al área de trabajo, después de terminada la actividad, recogiendo la basura encontrada y depositándola en el patio de acopio temporal y/o en los recipientes adecuados |
| Derrames de aceites y/o Combustibles | Suelos | Vehículo que participa en la actividad cuenta con revisión técnica al día. |

## 6.1. Emergencias

En caso de accidente ocurrido en la Actividad, el afectado, en primera instancia, será evaluado por el Asesor HSE, el cual determinará la gravedad de la situación, y derivará al accidentado donde corresponda, siguiendo lo establecido en el Flujograma de Accidentes.

En caso de solicitar asistencia inmediata a la **ARL** Correspondiente, esta se realizará vía telefónica.

**Definiciones:**

- **Accidente del Trabajo Fatal**: aquel accidente que provoca la muerte del trabajador en forma inmediata o durante su traslado a un centro asistencial.

- **Accidente del Trabajo Grave**: cualquier accidente del trabajo que:
  - Obligue a realizar maniobras de reanimación
  - Obligue a realizar maniobras de rescate
  - Provoque, en forma inmediata, la amputación o pérdida de cualquier parte del cuerpo
  - Involucre un número tal de trabajadores que afecte el desarrollo normal de la faena afectada.
  - Perdida de ojo.
  - Pérdida parcial o total del pabellón auricular.
  - Perdida de parte de la nariz sin compromiso óseo y con compromiso óseo.
  - Perdida de parte o trozo de labio.
  - Perdidas de piezas dentales.
  - Perdida completa de los dientes con compromiso de encías o de mandíbula, que requiera prótesis.
  - Perdida de cuero cabelludo con compromiso de partes blandas y óseas por atrición de cráneo.
  - Desforramiento de dedos con y sin compromiso óseo.

| REV. | Apartado Modificado | Descripción | Fecha |
|---|---|---|---|
| 001 | Todas las páginas | Creación del Documento | 02/2021 |
| | | | |